



**SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN ADMINISTRATIVA  
ACTA DE DEFUNCIÓN**

**DIRECCIÓN ESTATAL DEL REGISTRO CIVIL  
P R E S E N T E**

<b>“ID” DERC:</b>	
<b>“ID” OFF LINE:</b>	

Con el debido respeto solicito a usted con fundamento en los artículos 129, 130, 131 y 133 del Código Civil para el Estado de Querétaro, se sirva a **RECTIFICAR** el acta que se menciona a continuación y bajo los términos expuestos:

**\*NOMBRE DEL TITULAR DEL ACTA**

**\*DATOS DEL LEGÍTIMO PROMOVENTE**

**\*NOMBRE:**

**\*DOMICILIO:**

**\*TELÉFONO:**

**CAMBIOS SOLICITADOS**

(ÚNICAMENTE SERÁ RECTIFICADO EL DATO SOLICITADO EXPRESAMENTE POR EL PROMOVENTE.)

**DICE**

**DEBE DECIR**

**OBSERVACIONES**



## DESCRIPCIÓN DE PRUEBAS

TODOS LOS DOCUMENTOS DEBERÁN DE PRESENTARSE EN ORIGINAL Y COPIA FOTOSTÁTICA.  
(VIGENCIA NO MAYOR A SEIS MESES)

Está legitimado a promover la RECTIFICACIÓN DEL ACTA DE DEFUNCIÓN, los mencionados en las fracciones II, III y IV del artículo 130 del Código Civil.

**ADVERTENCIA** En caso de que los documentos presentados **NO ESTÉN COMPLETOS** para justificar jurídicamente la rectificación, serán devueltos al promovente, pudiendo reingresar su trámite y acreditar su petición con el mismo pago de derechos.

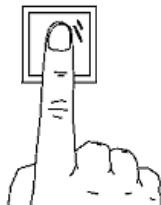
Manifiesto mi entero conocimiento de que una vez resuelta y asentada la rectificación, el dato que corresponde **no podrá ser objeto de modificación posterior** según el último párrafo del artículo 129 del Código Civil del Estado de Querétaro vigente.

### “PROTESTO CONDUCIRME CON VERDAD”

*Conforme a lo dispuesto en el artículo 259 último párrafo del Código de Procedimientos Civiles del Estado de Querétaro.*

### NOMBRE Y FIRMA DEL PROMOVENTE O MANDATARIO

Sólo en caso de que el promovente o mandatario no sepa firmar o escribir, además de estampar su huella será necesario que dos personas mayores de edad, firmen y pongan su nombre como testigos, incluyendo copia de sus identificaciones oficiales vigentes.



Coloque aquí  
su huella.