

Recibe satisfactorio original con copia a Zel + una cosa Felipe 14.10.14

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A) Ezequiel			Apellido Avila			Segundo Apellido Gonzalez		
2. FECHA DE NACIMIENTO 10 04 19 33			3. SEXO Hombre			4. ENTIDAD DE NACIMIENTO Hidalgo		
5. CURP AIGE3304104H6VMZ02			6. ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA? No			7. NACIONALIDAD Mexicana		
8. EDAD CUMPLIDA 39			9. ESTADO CONYUGAL Separado(a)			10. RESIDENCIA HABITUAL Poste		
11. ESCOLARIDAD Primaria			12. OCUPACION HABITUAL Agricultor			13. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCION Carretera		
14. AFIILIACION A SERVICIOS DE SALUD ISSSTE			15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCION San Mateo			16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCION 01 02 20 21 19 50		
17. ¿TUVO ATENCION MEDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESION ANTES DE LA MUERTE? No			18. ¿SE PRACTICO NECROPSIA? No			19. CAUSAS DE LA DEFUNCION Neumonía Adquirida en la comunidad		
20. CAUSA BASICA DE DEFUNCION Edias			21. SI LA DEFUNCION CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS No			22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE Accidente		
23. SI LA DEFUNCION CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS No			24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A) Hijo			25. CERTIFICADA POR Médico		
26. SI LA DEFUNCION CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS No			27. NOMBRE Octavio Miguel			28. FIRMA Octavio Miguel		
29. DOMICILIO Y TELÉFONO Tamazunchale			30. FECHA DE CERTIFICACION 01 02 20 21			31. LA DEFUNCION FUE INSCRITA EN LA OFICIALIA O JUZGADO No		
32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO San Luis Potosí			33. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			34. SI LA DEFUNCION FUE INSCRITA EN LA OFICIALIA O JUZGADO No		
35. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			36. SI LA DEFUNCION FUE INSCRITA EN LA OFICIALIA O JUZGADO No			37. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		
38. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			39. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			40. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		
41. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			42. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			43. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		
44. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			45. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			46. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		
47. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			48. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			49. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		
50. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			51. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			52. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		
53. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			54. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			55. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		
56. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			57. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			58. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		
59. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			60. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			61. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		
62. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			63. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			64. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		
65. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			66. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			67. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		
68. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			69. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			70. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		
71. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			72. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			73. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		
74. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			75. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			76. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		
77. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			78. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			79. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		
80. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			81. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			82. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		
83. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			84. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			85. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		
86. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			87. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			88. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		
89. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			90. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			91. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		
92. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			93. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			94. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		
95. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			96. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			97. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		
98. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			99. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No			100. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO No		