

ACTA DE DEFUNCIÓN
BLAS GALINDO
Fecha de registro: 20/04/93

Datos del finado

Nombre: BLAS GALINDO DIMAS

Edad: 83 AÑOS

Sexo : MASCULINO

Lugar de nacimiento: CD. VENUSTIANO CARRANZA, JALISCO Ocupación: MAESTRO EN COMPOSICION

Domicilio: SUR 71_A #328, BANJIDAL, IZTAPALAPA D.F. Nacionalidad: MEXICANA-

Estado civil: CASADO CON ERNESTINA MENDOZA VEGA

Nombre del padre: LUIS GALINDO NIEVES

Nombre de la madre: ADRIANA DIMAS CASILLAS

El cuerpo será: INHUMADO

En el panteón: ESPAÑOL

Ubicado en: CALZ. MEXICO TACUBA, MIGUEL HIDALGO, D.F. -

Orden N°: 739

Del fallecimiento

Fecha de defunción: 19 DE ABRIL DE 1993 A las: 11:00 Horas

Lugar: SUR 71_A #328, BANJIDAL, IZTAPALAPA, D.F.-

Causa(s) de la muerte: NEUMONIA DE FOCOS MULTIPLES.- GASTRECTOMIA SUBTOTAL.- LEIOMIOMA GASTRICO.- HIPERTENSION ARTERIAL.- ENFERMEDAD DE PARKINSON.-

Médico que certifica: ERNESTO ALONSO AYALA LOPEZ Cédula profesional: 538218

Domicilio del médico: J. SANCHEZ AZCONA #1354, DEL VALLE, BENITO JUAREZ, D.F.

Declarante

Nombre: LUIS FELIPE BARRERA LUGO

Edad: 51 AÑOS

Parentesco con el finado: NINGUNO

Nacionalidad: MEXICANA

Domicilio: FELIX CUEVAS 810, DEL VALLE, BENITO JUAREZ. D.F.

Testigos

Nombre: RAUL MOYA TORRES

Edad: 51 AÑOS

Parentesco con el finado: NINGUNO

Ocupación: EMPLEADO

Domicilio: FELIX CUEVAS 810, DEL VALLE, BENITO JUAREZ. D.F.

Nacionalidad: MEXICANA

Nombre: GUILLERMO MARTINEZ MARTINEZ

Edad: 48 AÑOS

Parentesco con el finado: NINGUNO

Ocupación: EMPLEADO-

Domicilio: FELIX CUEVAS 810, DEL VALLE BENITO JUAREZ, D.F.

Nacionalidad: MEXICANA



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SMC

REGISTRO CIVIL

ACTA DE DEFUNCION

Nº 47521

DEPARTAMENTO
DEL
DISTRITO FEDERAL

CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION

ENTIDAD	DELEGACION	JUZGADO	ACTA	AÑO	CLASE	FECHA DE REGISTRO
						DIA MES AÑO
09	03	10	00826	1993	DE	20 04 93

FINADO	NOMBRE <u>BLAS GALINDO DIMAS</u>	
	EDAD	83 AÑOS
COMPROBANTE DE PAGO NUM.	SEXO <u>MASCULINO</u> <input checked="" type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>	
	LUGAR DE NACIMIENTO <u>CD. VENUSTIANO CARRANZA, JALISCO</u> OCUPACION <u>MAESTRO EN COMPOSICION</u>	
DEL FALLECIMIENTO	DOMICILIO <u>SUR 71-A #328, BANJIDAL, IZTAPALAPA, D.F.</u> NACIONALIDAD <u>MEXICANA</u>	
	ESTADO CIVIL <u>CASADO CON ERNESTINA MENDOZA VEGA</u>	
TESTIGOS	NOMBRE DEL PADRE <u>LUIS GALINDO NIEVES</u>	
	NOMBRE DE LA MADRE <u>ADRIANA DIMAS CASILLAS</u>	
EL CUERPO SERA: INHUMADO <input checked="" type="checkbox"/> CREMADO <input type="checkbox"/> EN EL PANTEON <u>ESPAÑOL</u>		
UBICADO EN <u>CALZ. MEXICO TACUBA, MIGUEL HIDALGO, D.F.</u> -		
ORDEN No. <u>739</u>		
739		
FECHA DE LA DEFUNCION <u>19 DE ABRIL DE 1993</u>		11:00
A LAS <u>00</u> HORAS		
LUGAR <u>SUR 71-A # 328, BANJIDAL, IZTAPALAPA, D.F.</u> -		
CAUSA(S) DE LA MUERTE <u>NEUMONIA DE FOCOS MULTIPLES.- GASTRECTOMIA SUBTOTAL.- LEIOMIOMA GASTRICO.- HIPERTENSION ARTERIAL.- ENFERMEDAD DE PARKINSON .-</u>		
MEDICO QUE CERTIFICA <u>ERNESTO ALONSO AYALA LOPEZ</u> CEDULA PROFESIONAL <u>538218</u>		
DOMICILIO DEL MEDICO <u>J. SANCHEZ AZCONA # 1354, DEL VALLE, BENITO JUAREZ, D.F.</u>		
NOMBRE <u>LUIS FELIPE BARRERA LUGO</u> EDAD <u>51</u> AÑOS		
PARENTESCO CON EL FINADO <u>NINGUNO</u> NACIONALIDAD <u>MEXICANA</u> -		
DOMICILIO <u>FELIX CUEVAS 810, DEL VALLE, BENITO JUAREZ . D.F.</u>		
NOMBRE <u>RAUL MOYA TORRES</u> EDAD <u>45</u> AÑOS		
PARENTESCO CON EL FINADO <u>NINGUNO</u> OCUPACION <u>EMPLEADO</u>		
DOMICILIO <u>FELIX CUEVAS 810, DEL VALLE, BENITO JUAREZ . D.F.</u> NACIONALIDAD <u>MEXICANA</u> -		
NOMBRE <u>GUILLERMO MARTINEZ MARTINEZ</u> EDAD <u>48</u> AÑOS		
PARENTESCO CON EL FINADO <u>NINGUNO</u> OCUPACION <u>EMPLEADO</u>		
DOMICILIO <u>FELIX CUEVAS 810, DEL VALLE, BENITO JUAREZ . D.F.</u> NACIONALIDAD <u>MEXICANA</u> -		

2.- OFICINA CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL

Se dio por terminado el acto y firman la presente, para constancia, los que en ella intervinieron y saben hacerlo y los que no, imprimen su huella digital. Se cierra el acta que se autoriza. Doy fe.

El Juez 10º del Registro Civil LIC. MARIA VIOLETA CHAVEZ RAMOS -

NOMBRE

FIRMA

ESTA ACTA SE RELACIONA CON LOS FOLIOS DE ANOTACIONES QUE SE SEÑALAN SIN LOS CUALES ESTA INCOMPLETA.

No.

FECHA

FIRMA

No.

FECHA

FIRMA