

## TRÁMITE

### NOMBRE DEL TRÁMITE

*“En congruencia con lo establecido en el artículo 46 en la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Hidalgo, se expide el siguiente formato”*

<b>DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE</b>	REQUISITOS PARA REGISTRO DE MATRIMONIO
--------------------------------	----------------------------------------

<b>HOMOCLAVE O CLAVE</b>	TIZA-2.4*5S.2.2
--------------------------	-----------------

### FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO

LEY PARA LA FAMILIA DEL ESTADO DE HIDALGO, TITULO 13 CAPITULO I ARTICULO 392, 413

<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE</b>	A LA SOLICITUD DEL USUARIO
----------------------------------------------------	----------------------------

<b>TIPO DE TRÁMITE CIUDADANO / EMPRESARIAL</b>	CIUDADANO
<b>NÚMERO DE COPIAS</b>	1 COPIA

### TIPO DE SOLICITUD DEL TRÁMITE

ESCRITO LIBRE ( )
FORMATO TIPO ( x )

### INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN

<b>OBJETIVO</b>	N/A
<b>CONTACTO</b>	N/A
<b>INSPECTOR / VERIFICADOR</b>	
<b>HORARIOS DE ATENCIÓN</b>	N/A

### DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DE ACUERDO CON EL TRÁMITE	ORIGINAL	COPIA
ACTA DE NACIMIENTO DE AMBOS CONTRAYENTES		X
IDENTIFICACION OFICIAL CON FOTOGRAFIA		X
CURP DE CONTRAYENTES, PADRES Y TESTIGOS		X
CERTIFICADOS MEDICOS DE BUENA SALUD, EXPEDIDO POR EL CENTRO DE SALUD O CRUZ ROJA, ESPECIFICANDO NO PADECER ENFERMEDAD CONTAGIOSA, CRONICA O INCURABLE	X	
CURP DE CUATRO TESTIGOS QUE CONOZCAN A LOS CONTRAYENTES Y LES CONSTE QUE NO TIENEN IMPEDIMENTO LEGAL PARA CASARSE		X
CONVENIO DE LOS PRETENDIENTES DEBERAN CELEBRAR CON RELACION A LOS BIENES PRESENTES Y A LOS QUE ADQUIEREN DURANTE EL MATRIMONIO	X	
CONSTANCIA DE PLATICAS DE PLANIFICACION FAMILIAR	X	
COMPROBANTE DE DOMICILIO A NOMBRE DE LOS CONTRAYENTES O DE SUS PADRES		X
ACTA DE DEFUNCION DEL CONYUGE FALLECIDO, DE DIVORCIO O DE NULIDAD DE MATRIMONIO, SI ALGUNO DE LOS PRETENDIENTES ESTUVO CASADO.		X
CONSTANCIA DE INEXISTENCIA DE MATRIMONIO DE CADA CONTRAYENTE DE SU LUGAR DE RESIDENCIA, LUGAR DE NACIMIENTO Y LUGAR DE REGISTRO Y LUGAR DE REGISTRO (LA BUSQUEDA DE INEXISTENCIA DE MATRIMONIO DEBE SER A PARTIR DE LOS 18 AÑOS)	X	

LOS PADRES DE LOS CONTRAYENTES NO PUEDEN SER TESTIGOS.		
--------------------------------------------------------	--	--

<b>PLAZO MÁXIMO DEL SUJETO OBLIGADO PARA RESOLVER EL TRÁMITE</b>	<b>SE AGENDA DE ACUERDO A LA PETICION DE LOS CIUDADANOS Y DE LA DISPONIBILIDAD DE ESPACIO</b>
------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

<b>COSTO, ÁREA DE PAGO Y FUNDAMENTO JURIDICO DEL COBRO</b>	<b>MONTO Y FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA</b> \$ 1, 367.00 (UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.) EN OFICINA Y \$2, 022.00 (DOS MIL VEINTIDOS PESOS 00/100 M.N.) EN DOMICILIO ESTO DE ACUERDO A LA LEY DE INGRESOS MUNICIPAL.
------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>VIGENCIA DEL TRÁMITE A OBTENER</b>	<b>SE AGENDA DE ACUERDO A LA PETICION DE LOS CIUDADANOS Y DE LA DISPONIBILIDAD DE ESPACIO</b>
---------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

<b>DIRECCIÓN RESPONSABLE</b>	<b>DIRECCIÓN Y UNIDADES ADMINISTRATIVAS</b> REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR
------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

<b>HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO</b>	LUNES A VIERNES DE 8:30 AM A 4:30 PM
----------------------------------------	--------------------------------------

<b>CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>
PRESENTARSE EN LAS OFICINAS DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR PARA LA REVISION DE DOCUMENTOS Y ENTREGAR UN FORMATO PARA LLENAR CON LA INFORMACION DE CONTRAYENTES, PADRES, TESTIGOS SI SE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS SE AGENDA DE ACUERDO A PETICION DEL CIUDADANO Y DISPONIBILIDAD DE LA MISMA.

	<b>LUGAR DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE</b>
<b>NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO</b>	OFICIAL DEL REGISRO DEL ESTADO FAMILIAR
<b>DIRECCIÓN</b>	REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR
<b>DOMICILIO</b>	CIUDAD ADMINISTRATIVA CALLE ALLENDE S/N COL CENTRO TIZAYUCA, HIDALGO
<b>NUMERO TELEFONICO</b>	N/A
<b>CORREO ELECTRONICO</b>	<a href="mailto:registrofamiliar@tizayuca.gob.mx">registrofamiliar@tizayuca.gob.mx</a>
<b>CONTACTO PARA QUEJAS</b>	<a href="mailto:registrofamiliar@tizayuca.gob.mx">registrofamiliar@tizayuca.gob.mx</a>

<b>PUEDE CONSULTAR EL AVISO DE PRIVACIDAD EN LA PÁGINA DEL MUNICIPIO</b>	N/A
--------------------------------------------------------------------------	-----