



GOBIERNO  
DEL  
DISTRITO FEDERAL

# REGISTRO CIVIL

## ACTA DE DEFUNCION

No. A 19065

mrl

CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION

ENTIDAD	DELEGACION	JUZGADO	ACTA	AÑO	CLASE	FECHA DE REGISTRO		
						DIA	MES	AÑO
09	01	18	02765	2002	DE	14	04	02

COMPROBANTE DE PAGO NUM.

FINADO

DEL FALLECIMIENTO

DECLARANTE

TESTIGOS

NOMBRE ELIAS ARTURO A. DE LIMA RODRIGUEZ  
EDAD 77 AÑOS SEXO MASCULINO ☒ FEMENINO ☐  
LUGAR DE NACIMIENTO MEXICO, D.F. OCUPACION JUBILADO  
DOMICILIO HOLBEIN 213-304 NOCHE BUENA, B. JUAREZ, D.F. NACIONALIDAD MEXICANA  
ESTADO CIVIL CASADO CON HILDA VALDEZ RANGEL DE A. DE LIMA  
NOMBRE DEL PADRE ELIAS S. A. DE LIMA  
NOMBRE DE LA MADRE JOSEFINA RODRIGUEZ LABRADA  
EL CUERPO SERA: INHUMADO ☐ CREMADO ☒ EN EL PANTEON ESPAÑOL  
UBICADO EN MEXICO-TACUBA, M. HIDALGO, D.F.  
ORDEN No. 01219 - - - - -  
FECHA DE LA DEFUNCION 13 DE ABRIL DE 2002. A LAS 03.00 HORAS  
LUGAR HOLBEIN 213-304 NOCHE BUENA, B. JUAREZ, D.F.  
CAUSA(S) DE LA MUERTE INFARTO CEREBRAL, ATROESCLEROSIS GENERALIZADA, DIABETES  
MELLITUS. - - - - -  
MEDICO QUE CERTIFICA OCTAVIO CUIEL HERNANDEZ CEDULA PROFESIONAL 189604  
DOMICILIO DEL MEDICO S. JUAN DE PUERTO RICO 1102, ZACATENCO, D.F.  
NOMBRE DEMETRIO LICONA SOLIS EDAD 46 AÑOS  
PARENTESCO CON EL FINADO NINGUNO NACIONALIDAD MEXICANA  
DOMICILIO SULLIVAN 71 SAN RAFAEL, CUAUHEMOC, D.F.  
NOMBRE SERGIO NIETO ENCISO EDAD 35 AÑOS  
PARENTESCO CON EL FINADO NINGUNO OCUPACION EMPLEADO  
DOMICILIO SULLIVAN 71 SAN RAFAEL, CUAUHEMOC, D.F. NACIONALIDAD MEXICANA  
NOMBRE JAIME RODRIGUEZ PEREZ EDAD 44 AÑOS  
PARENTESCO CON EL FINADO NINGUNO OCUPACION EMPLEADO  
DOMICILIO SULLIVAN 71 SAN RAFAEL, CUAUHEMOC, D.F. NACIONALIDAD MEXICANA

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. Day fe.

El Juez 18 del Registro Civil LIC. GUADALUPE RODRIGUEZ VARGAS

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