

**LICENCIADO OCTAVIANO SÁNCHEZ MARTÍNEZ**  
**SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DEL RÍO, QRO.**  
**PRESENTE.-**

**QUIEN SUSCRIBE** \_\_\_\_\_ (NOMBRE DE LA PERSONA SOLICITANTE)  
**SOLICITO A USTED LA EXPEDICIÓN DE MI CONSTANCIA DE IDENTIDAD.**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD COMPAREZCO ANTE USTED Y MANIFIESTO QUE MI LUGAR DE NACIMIENTO ES** \_\_\_\_\_, **MI FECHA DE NACIMIENTO ES EL** \_\_\_\_\_, **Y TENGO RESIDENCIA EN ESTA CIUDAD, YA QUE DESDE**  
**HACE** \_\_\_\_\_ (TIEMPO EN MESES O AÑOS), **MI DOMICILIO ACTUAL ES**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **TELÉFONO** \_\_\_\_\_.

**EN EL CASO DE TENER MENOS DE SEIS MESES DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO SEÑALADO LINEAS ARRIBA,**  
**LE REFIERO MI DOMICILIO ANTERIOR** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, **EN EL CUAL RESIDÍ DURANTE**  
\_\_\_\_\_ (ESCRIBIR EL TIEMPO DE VIVIR EN ESTE DOMICILIO).

**ASIMISMO, COMO APOYO A LO ANTERIORMENTE MANIFESTADO POR QUIEN SUSCRIBE, EL TESTIMONIO DE DOS PERSONAS QUE TESTIFICAN DE NOMBRES:**

**NOMBRE DE LA PRIMERA PERSONA QUE TESTIFICA** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE LA SEGUNDA PERSONA QUE TESTIFICA** \_\_\_\_\_

**FIRMAMOS LA PRESENTE SOLICITUD, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE QUE LOS HECHOS DESCRITOS Y ATESTIGADOS NOS CONSTAN, SABEDORES DE LAS PENAS EN QUE INCURREN QUIENES DECLARAN CON FALSEDADE ANTE AUTORIDADES EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 277 Y 278 DEL CÓDIGO PENAL VIGENTE PARA EL ESTADO DE QUERÉTARO.**

**PROTESTAMOS LO NECESARIO**

**SAN JUAN DEL RÍO, QUERÉTARO, A** \_\_\_\_\_ **DEL MES DE** \_\_\_\_\_ **DEL AÑO 2024.**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DE PERSONA QUE TESTIFICA**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DE PERSONA QUE TESTIFICA**

## REQUISITOS

TODOS LOS DOCUMENTOS QUE A CONTINUACIÓN SE ENLISTAN DEBERÁN **PRESENTARSE DEBIDAMENTE ACOMODADOS** EN EL ORDEN EN EL QUE AQUÍ SE ESTABLECE:

- 1) PRESENTAR SU SOLICITUD ORIGINAL DEBIDAMENTE REQUISITADA Y CON FIRMA (S) AUTÓGRAFA (S).
- 2) ORIGINAL PARA COTEJO Y COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO DE LA PERSONA SOLICITANTE.
- 3) ORIGINAL PARA COTEJO Y COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE DE LA PERSONA SOLICITANTE CON SU DOMICILIO EN ESTE MUNICIPIO ACTUALIZADO.

**NOTA: Si la persona solicitante extravió su credencial de elector o acaba de cumplir 18 años y no cuenta con ella, deberá presentar el comprobante del trámite de solicitud ante el INE y una identificación oficial con fotografía (certificado escolar con fotografía, cartilla militar, cedula profesional, carta del delegado con fotografía cancelando la foto con sello).**

- 4) ORIGINAL Y COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL (ÚNICAMENTE RECIBO DE AGUA O DE LUZ) EL DOMICILIO DEBERÁ COINCIDIR CON LA DIRECCIÓN CONTENIDA EN LA CREDENCIAL DE ELECTOR.

**En caso de que el comprobante de domicilio y el domicilio asentado en la credencial de elector no coincidan y éste no se encuentre a nombre de la persona solicitante, se deberá acreditar el domicilio actual, presentando alguno de los siguientes documentos:**

- **Contrato de arrendamiento, de comodato, de compraventa, etc., acompañado con copia simple de la credencial de elector del titular del comprobante de domicilio.**
- **Escrito simple suscrito por el titular del comprobante de domicilio, anexando copia simple de su credencial de elector, manifestando bajo protesta de decir verdad que la persona solicitante reside en ese domicilio, citando la dirección, el tiempo que lleva viviendo ahí y la relación que existe entre ellos. Documento que deberá ir firmado por el titular del documento.**
- **Acta de nacimiento o de matrimonio que compruebe una relación familiar.**

- 5) COPIA SIMPLE DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DE DOS PERSONAS QUE TESTIFIQUEN FIRMANDO LA SOLICITUD, LOS CUALES DEBERÁN TENER SU RESIDENCIA EN ESTE MUNICIPIO Y ACREDITARLO CON SU INE. NOTA: LOS TESTIGOS DEBEN SER DE DOS DOMICILIOS DIFERENTES Y DISTINTOS AL DEL SOLICITANTE.

- 6) DOS FOTOGRAFÍAS DE LA PERSONA SOLICITANTE, TAMAÑO INFANTIL, RECIENTES, BLANCO Y NEGRO O A COLOR, DE FRENTE, CON CABEZA DESCUBIERTA Y SIN OBJETOS QUE CUBRAN PARCIAL O TOTALMENTE EL ROSTRO, INCLUIDOS LENTES.

EL TRAMITE SE EXPEDIRÁ EN UN PLAZO NO MAYOR A DOS DÍAS HÁBILES, A PARTIR DE QUE PRESENTE CORRECTAMENTE TODA LA DOCUMENTACIÓN.

LA ENTREGA DEL DOCUMENTO SERÁ ÚNICAMENTE AL SOLICITANTE, EN CASO DE NO PODER ACUDIR, SE ENTREGARÁ A TERCERO, PRESENTANDO CARTA PODER SIMPLE, CON COPIA DE INE TANTO DEL SOLICITANTE COMO DE LA PERSONA QUE RECOGE.

**COSTO: \$197.00 M.N** (1.81 UMA EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 33, FRACCIÓN VI DE LA LEY DE INGRESOS MUNICIPAL 2024.  
EL PAGO SE REALIZA EN LA SECRETARIA DE FINANZAS PÚBLICAS UBICADA EN CENTRO CIVICO.

**HORARIO DE ATENCIÓN**  
DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 14:00 HRS  
TELÉFONO DE ATENCIÓN 4276890012 EXT. 201