



GOBIERNO
DEL
DISTRITO FEDERAL

REGISTRO CIVIL

No. 20069

ACTA DE DEFUNCION

CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION

--	--	--	--

ENTIDAD	DELEGACION	JUZGADO	ACTA	AÑO	CLASE	FECHA DE REGISTRO		
						DIA	MES	AÑO
09	11	16	00734	1999	DE	05	04	99
NOMBRE FERNANDO JOSE ORTIZ DE LA PEÑA FORTUN.- EDAD 78 AÑOS.- SEXO MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/> LUGAR DE NACIMIENTO MEXICO, DISTRITO FEDERAL. OCCUPACION LIC. EN DERECHO.- DOMICILIO TLACOTALPAN # 16 A, ROMA SUR - NACIONALIDAD MEXICANA.- ESTADO CIVIL CASADO CON LILLIANA VISCONTI BARRANTES.- NOMBRE DEL PADRE FERNANDO ORTIZ DE LA PEÑA LEON.- NOMBRE DE LA MADRE MARIA DEL CARMEN FORTUN AGUILAR.- EL CUERPO SERA: INHUMADO <input type="checkbox"/> CREMADO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL PANTEON HORNO CREMATORIO J. GARCIA UBICADO EN GENERAL PRIM 57, JUAREZ, CUAUHTEMOC, D.F. - (LOPEZ S.A.) ORDEN No. 601 Boleta e Incineracion.- FECHA DE LA DEFUNCION 04 DE ABRIL DE 1999.- EDAD 66.00 A LAS HORAS LUGAR TLACOTALPAN No 16 A, ROMA SUR, CUAUHTEMOC, D.F.- CAUSA(S) DE LA MUERTE INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO - DOS INFARTOS PREVIOS - HIPERTENSION ARTERIAL - DIABETES TIPO II - CANCER PROSTATICO.- MEDICO QUE CERTIFICA HUMBERTO PULIDO BECERRA. CEDULA PROFESIONAL 884089.- DOMICILIO DEL MEDICO TEPIC No 113, ROMA, CUAUHTEMOC, D.F.- NOMBRE OSWALDO RODRIGUEZ.- EDAD 40 AÑOS PARENTESCO CON EL FINADO NINGUNO.- NACIONALIDAD MEXICANA.- DOMICILIO PERIFERICO No 619, OBSERVATORIO, MIGUEL HIDALGO, D.F.- NOMBRE OSCAR ZAVALA MARENCO.- EDAD 39 AÑOS PARENTESCO CON EL FINADO NINGUNO.- OCCUPACION EMPLEADO.- DOMICILIO PERIFERICO 619, OBSERVATORIO, D.F. NACIONALIDAD MEXICANA.- NOMBRE JAVIER HERNANDEZ ESPEJEL.- EDAD 44 AÑOS PARENTESCO CON EL FINADO NINGUNO.- OCCUPACION EMPLEADO.- DOMICILIO PERIFERICO 619, OBSERVATORIO, D.F. NACIONALIDAD MEXICANA.- 								

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 16º **SUPLENTE:** LIC. EMMA BROFF FERRO.

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