



**LICENCIADO SERGIO ARTURO ROJAS FLORES**  
**SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DEL RÍO, QRO.**  
**P R E S E N T E.-**

**QUIEN SUSCRIBE** \_\_\_\_\_ (NOMBRE DE LOS PADRES DE LA PERSONA MENOR DE EDAD) **SOLICITAMOS A USTED LA EXPEDICIÓN DE CONSTANCIA DE RESIDENCIA PARA NUESTRO HIJO (A) MENOR DE EDAD.**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD COMPARECEMOS ANTE USTED Y MANIFESTAMOS SER PADRES (O TUTORES) DE** \_\_\_\_\_ (NOMBRE DE LA PERSONA MENOR DE EDAD), **QUIEN ES ORIGINARIO (A) DE** \_\_\_\_\_ (LUGAR DE NACIMIENTO), **CON FECHA DE NACIMIENTO** \_\_\_\_\_, **RESIDENTE DE ESTA CIUDAD, YA QUE DESDE HACE** \_\_\_\_\_ (TIEMPO EN MESES O AÑOS), **SU DOMICILIO ACTUAL ES** \_\_\_\_\_ **EN EL CUAL VIVE CON** \_\_\_\_\_ (ESCRIBIR AMBOS PADRES, PADRE O MADRE) **TELÉFONO:** \_\_\_\_\_.

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

**ASIMISMO, COMO APOYO A LO ANTERIORMENTE MANIFESTADO POR LOS SUCRITOS, EL TESTIMONIO DE DOS TESTIGOS DE NOMBRES:**

**NOMBRE DEL PRIMER TESTIGO** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL SEGUNDO TESTIGO:** \_\_\_\_\_

**FIRMAMOS LA PRESENTE SOLICITUD, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE QUE LOS HECHOS DESCRITOS Y ATESTIGUADOS NOS CONSTAN, SABEDORES DE LAS PENAS EN QUE INCURREN QUIENES DECLARAN CON FALSEDAD ANTE AUTORIDADES EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 284 Y 285 DEL CÓDIGO PENAL VIGENTE PARA EL ESTADO DE QUERÉTARO.**

**PROTESTAMOS LO NECESARIO**

**SAN JUAN DEL RÍO, QUERÉTARO A** \_\_\_\_\_ **DEL MES DE** \_\_\_\_\_ **DEL AÑO 2022.**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DE LA MADRE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PADRE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PRIMER TESTIGO**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL SEGUNDO TESTIGO**

Descargar formato ingresando a la página  
<https://www.sanjuandelrio.gob.mx/tramites>



## REQUISITOS

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

- 1) PRESENTAR SU SOLICITUD DEBIDAMENTE REQUISITADA Y CON FIRMA(S) AUTÓGRAFA(S).
- 2) ACTA DE NACIMIENTO DE LA PERSONA MENOR DE EDAD.
- 3) ACTA DE MATRIMONIO DE LOS PADRES O ACTA DE NACIMIENTO DE AMBOS PADRES, O DE AQUEL QUE ESTÉ REALIZANDO EL TRÁMITE ANTE EL H. AYUNTAMIENTO

**Si alguno de los padres, hubiesen fallecido, anexar el acta de defunción. En caso de tutores, presentar adicional la constancia de tutoría expedida por el DIF.**

- 4) PRESENTAR ALGUNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL **CON FOTOGRAFÍA** DE LA PERSONA MENOR DE EDAD, PUDIENDO SER CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES:

- **Cartilla de Vacunación para menores de 5 años**
- **Certificado Escolar**
- **Credencial Escolar**

- 5) CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE DE LOS PADRES DE LA PERSONA MENOR DE EDAD, CON SU DOMICILIO EN ESTE MUNICIPIO.

**Nota: Si los solicitantes no cuentan con dirección actual en su credencial de elector, necesariamente tendrán que acudir a las oficinas del INE y realizar su trámite de actualización del domicilio, para que la Secretaría del H. Ayuntamiento pueda expedirles su trámite.**

- 6) 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 titular del comprobante de domicilio sea diferente a la persona solicitante, deberá acreditar la relación que se tiene, 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.**

- 7) COPIA SIMPLE DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DE DOS VECINOS QUIENES FUNGIRAN COMO TESTIGOS, LOS CUALES DEBERÁN TENER SU RESIDENCIA EN ESTE MUNICIPIO DE SAN JUAN DEL RÍO, QUERÉTARO Y DOMICILIO EN LA MISMA COLONIA, AVENIDA O COMUNIDAD.

- 8) DOS FOTOGRAFÍAS DE LA PERSONA MENOR DE EDAD, 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.  
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: \$174.00 M.N (1.81 UMA EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 33, FRACCIÓN IV DE LA LEY DE INGRESOS MUNICIPAL 2022.  
EL PAGO SE REALIZA EN LA SECRETARÍA DE FINANZAS PÚBLICAS MUNICIPALES**

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

Descargar formato ingresando a la página  
<https://www.sanjuandelrio.gob.mx/tramites>

