



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

Estadísticas de Registros Administrativos Certificado "Cero"

Formato	PEC-6-60
Modelo	2015
Folio	

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO

Clave de la fuente INEGI

01	32	042	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Defunciones fatales 016
Nombre de la estadística Clave

Mes 02
Año 2017

Advertencia: Este formato lo usarán las fuentes informantes para certificar que durante el mes que se reporta, no se registro la ocurrencia del hecho estadístico del cual son informantes. La persona que lo use para informar que no hubo ningún movimiento cuando en realidad si lo hubo, será sancionada conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica, según los artículos que se transcriben en la parte posterior de este formato.

REMITENTE O DATOS DE LA FUENTE INFORMANTE

Nombre Oficialía del Registro Civil
Tipo de establecimiento 01 Oficialía del Registro Civil
Nombre del responsable Lic. María Guadalupe Villa Montes
Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal
Teléfono (433)9350088 Extensión(es) 110 Correo electrónico rc.sombrerete@zacatecas.gob.mx
Tipo de vialidad Calle Nombre Constitución
Número exterior 19 Número interior Número anterior
Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre Centro C.P. 99100
Localidad Sombrerete Municipio
Entidad federativa Lázaro Cárdenas
Entre vialidades:
Tipo vialidad 1 Calle Nombre Constitución
Tipo vialidad 2 Calle Nombre Hidalgo
Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Heroico Colegio Militar
Descripción de ubicación
Redes sociales

Fecha de envío

02 03 2017
Día Mes Año

(Firma manuscrita)
Firma del responsable
Lic. María Guadalupe Villa Montes
Nombre del responsable

Sello de la fuente informante



PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción 06 MAR 2017
Día Mes Año

Responsable de la recepción:
[Firma]
Nombre

COORDINACIÓN ESTADÍSTICA ZACATECAS
SUBDIRECCIÓN FEDERAL DE ESTADÍSTICA
DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS

Motivos por los cuales no se registró la ocurrencia del hecho estadístico del cual es informante (no aplica para las estadísticas sobre relaciones laborales):



INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

Estadísticas de Registros Administrativos
Remisión de formatos estadísticos que envía la
fuente informante

Formato	PEC-6-62
Modelo	2015
Folio	

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO

Clave de la fuente INEGI

01	32	042	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Nacimientos

013

Nombre de la estadística

Clave

Mes

02

Año

2017

NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE

Cuadernos

Actas

Certificados

Actas del núm.

115

al núm.

216

Actas canceladas

CASOS ENTREGADOS

Vitales	Total	102
	Hombres	51
	Mujeres	51
	No especificado	

Relaciones laborales	Total de eventos	
	Personas involucradas	
	Hombres	
	Mujeres	
	No especificado	

Culturales	Días abiertos al visitante	
	Total de visitantes	
	Hombres	
	Mujeres	
	Visitantes mexicanos	
Visitantes extranjeros		

INFORMACIÓN ELECTRÓNICA

Total de archivos electrónicos	
Total de registros	
Periodo de información del	
	al

REMITENTE O DATOS DE LA FUENTE INFORMANTE

Nombre Oficialía del Registro Civil

Tipo de establecimiento 01 Oficialía del Registro Civil

Nombre del responsable Lic. María Guadalupe Villa Montes

Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal

Teléfono (433)9350088 Extensión(es) 110 Correo electrónico rc.sombrerete@zacatecas.gob.mx

Tipo de vialidad Calle Nombre Constitución

Número exterior 19 Número interior Número anterior

Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre Centro C.P. 99100

Localidad Sombrerete Municipio Sombrerete

Entidad federativa Zacatecas

Tre vialidades:

Tipo vialidad 1 Calle Nombre Constitución

Tipo vialidad 2 Calle Nombre Hidalgo

Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Heroico Colegio Militar

Descripción de ubicación

Redes sociales

Fecha de envío

02	03	2017
Día	Mes	Año

Firma del responsable
Lic. María Guadalupe Villa Montes
Nombre del responsable



PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción 03 MAR 2017

Responsable de la recepción: RECIBIDO

COORDINACIÓN ESTADÍSTICA ZACATECAS
SUPERVISIÓN ESTADÍSTICA DE ESTADÍSTICA
DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Firma

Nombre

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento Señale la documentación faltante:

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio

Inicial Final



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

Estadísticas de Registros Administrativos
Remisión de formatos estadísticos que envía la fuente informante

Table with 2 columns: Field (Formato, Modelo, Folio) and Value (PEC-6-62, 2015, empty)

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO
Clave de la fuente INEGI
01 32 042 0001
Subsistema Entidad Municipio Consecutivo
Matrimonios 014
Nombre de la estadística
Clave
Mes 02
Año 2017

CASOS ENTREGADOS
Total 0
Vitales Hombres Mujeres No especificado
Relaciones laborales Total de eventos Personas involucradas
Días abiertos al visitante
Culturales Total de visitantes
Visitantes mexicanos Visitantes extranjeros

NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE
Cuadernos
Actas 19
Certificados
Actas del núm. 32 al núm. 67
Actas canceladas

INFORMACIÓN ELECTRÓNICA
Total de archivos electrónicos
Total de registros
Periodo de información del Mes al Mes

REMITENTE O DATOS DE LA FUENTE INFORMANTE
Nombre Oficialía del Registro Civil
Tipo de establecimiento 01 Oficialía del Registro Civil
Nombre del responsable Lic. María Guadalupe Villa Montes
Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal
Teléfono (433)9350088 Extensión(es) 110 Correo electrónico rc.sombrerete@zacatecas.gob.mx
Tipo de vialidad Calle Nombre Constitución
Número exterior 19 Número interior Número anterior
Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre Centro C.P. 99100
Localidad Sombrerete Municipio Sombrerete
Entidad federativa Zacatecas
Entre vialidades:
Tipo vialidad 1 Calle Nombre Constitución
Tipo vialidad 2 Calle Nombre Hidalgo
Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Heroico Colegio Militar
Descripción de ubicación
Redes sociales

Fecha de envío 02 03 2017
Firma del responsable Lic. María Guadalupe Villa Montes
Nombre del responsable
Sello de la fuente informante REGISTRO CIVIL SOMBRERETE, ZAC.

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE
Fecha de recepción 03 MAR 2017
Responsable de la recepción
La documentación se recibió:
Modelo del instrumento Señale la documentación faltante:
Completa
Incompleta
Número de paquete
Folio Inicial Final



INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

Estadísticas de Registros Administrativos
Remisión de formatos estadísticos que envía la
fuente informante

Formato	PEC-6-62
Modelo	2015
Folio	

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO

Clave de la fuente INEGI

01	32	042	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Defunciones generales

Nombre de la estadística

Mes

Año

NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE

Cuadernos

Actas

Certificados

Actas del núm. al núm.

Actas canceladas

CASOS ENTREGADOS

Vitales	Total	36
	Hombres	21
	Mujeres	15
	No especificado	

Relaciones laborales	Total de eventos	
	Personas involucradas	
	Hombres	
	Mujeres	
	No especificado	

Culturales	Días abiertos al visitante	
	Total de visitantes	
	Hombres	
	Mujeres	
	Visitantes mexicanos	
Visitantes extranjeros		

INFORMACIÓN ELECTRÓNICA

Total de archivos electrónicos

Total de registros

Periodo de información del al

REMITENTE O DATOS DE LA FUENTE INFORMANTE

Nombre Oficialía del Registro Civil

Tipo de establecimiento 01 Oficialía del Registro Civil

Nombre del responsable Lic. María Guadalupe Villa Montes

Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal

Teléfono (433)9350088 Extensión(es) 110 Correo electrónico rc.sombrerete@zacatecas.gob.mx

Tipo de vialidad Calle Nombre Constitución

Número exterior 19 Número interior Número anterior

Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre Centro C.P. 99100

Localidad Sombrerete Municipio Sombrerete

Entidad federativa Zacatecas

Entre vialidades:

Tipo vialidad 1 Calle Nombre Constitución

Tipo vialidad 2 Calle Nombre Hidalgo

Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Heroico Colegio Militar

Descripción de ubicación

Redes sociales

Fecha de envío

Día Mes Año

Firma del responsable

Lic. María Guadalupe Villa Montes

Nombre del responsable



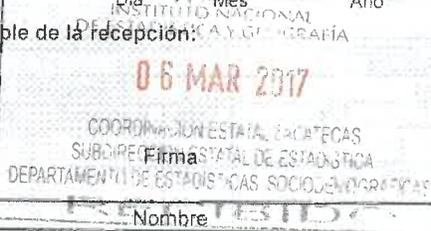
OFICIALÍA DEL
REGISTRO CIVIL

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción

Día Mes Año

Responsable de la recepción:



La documentación se recibió:

Modelo del instrumento

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio

Inicial

Final

Señale la documentación faltante: