



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

### Estadísticas de Registros Administrativos Certificado "Cero"

Formato	PEC-6-60
Modelo	2017
Folio	

#### IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO

Clave de la fuente INEGI

01	32	042	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Defunciones fetales

Nombre de la estadística

016

Clave

Mes

10

Año

2019

**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. Anahí Guadalupe Mena Fraire

Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal

Teléfono (433)9350088 Extensión(es) 110 Correo electrónico \_\_\_\_\_

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 Avenida Nombre Hidalgo

Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Heroico Colegio Militar

Descripción de ubicación \_\_\_\_\_

Redes sociales \_\_\_\_\_

Fecha de envío

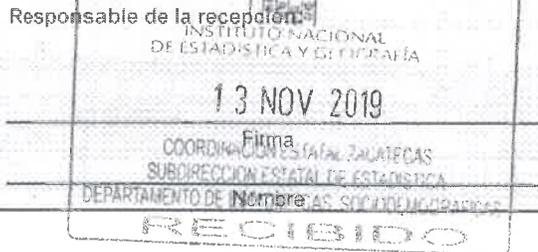
07 11 2019  
Día Mes Año

*Anahí Guadalupe Mena Fraire*  
Firma del responsable  
Lic. Anahí Guadalupe Mena Fraire  
Nombre del responsable



#### PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción \_\_\_\_\_  
Día Mes Año



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	2017
Folio	

**IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO**

Clave de la fuente INEGI

01	32	042	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Matrimonios  Clave

Nombre de la estadística

Mes

Año

**CASOS ENTREGADOS**

**Vitales**

Total

Hombres

Mujeres

No especificado

**Relaciones laborales**

Total de eventos

Personas involucradas

Hombres

Mujeres

No especificado

**Culturales**

Días abiertos al visitante

Total de visitantes anuales

En exposiciones

En otros eventos

Mes de entrevista

Visitantes entrevistados

**NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE**

Cuadernos

Actas

Certificados

Actas del núm.  al núm.

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. Anahi Guadalupe Mena Fraire

Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal

Teléfono (433)9350088 Extensión(es) 110 Correo electrónico

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 Avenida 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. Anahi Guadalupe Mena Fraire

Nombre del responsable

OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL SOMBRERETE, ZAC.

Sello de la fuente informante

**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:

