



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

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

Formato	PEC-6-62
Modelo	2020
Folio	

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO
Clave de la fuente INEGI

01	32	042	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Nacimientos Clave

Nombre de la estadística

Mes

Año

CASOS ENTREGADOS

Total de casos en el paquete

Cuadernos

Actas

Certificados

Actas del núm. al núm.

Actas canceladas

INFORMACIÓN ELECTRÓNICA

Total de archivos electrónicos

Total de registros

Periodo de información del al
Mes 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. Margarita Ceceñas Pereyra

Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal

Teléfono (433)9350090 Extensión(es) Correo electrónico registro.civil@sombrerete.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 5 de Mayo

Tipo vialidad 2 Avenida Nombre Hidalgo

Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Urribary

Descripción de ubicación

Redes sociales

Fecha de envío

Día Mes Año

Margarita Ceceñas Pereyra
Firma del responsable

Lic. Margarita Ceceñas Pereyra
Nombre del responsable



PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción
Día Mes Año

Responsable de la recepción Margarita Ceceñas Pereyra
Departamento de Integración, Análisis y Operativas Especiales

RECTIF:
HORA:

Firma

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento

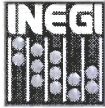
Señale la documentación faltante:

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

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

Formato	PEC-6-62
Modelo	2020
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

Total de casos en el paquete

Cuadernos

Actas

Certificados

Actas del núm. al núm.

Actas canceladas

INFORMACIÓN ELECTRÓNICA

Total de archivos electrónicos

Total de registros

Periodo de información del al
Mes 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. Margarita Ceceñas Pereyra

Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal

Teléfono (433)9350090 Extensión(es) Correo electrónico registro.civil@sombrerete.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 5 de Mayo

Tipo vialidad 2 Avenida Nombre Hidalgo

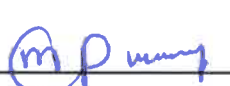
Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Urribary

Descripción de ubicación


Redes sociales

Fecha de envío

Día Mes Año


Firma del responsable

Lic. Margarita Ceceñas Pereyra
Nombre del responsable


Sello de la fuente informante

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción
Día Mes Año

Responsable de la recepción:
Coordinación Estatal Zacatecas
Departamento de Integración, Análisis y Operativos Especiales

RECIBÍ:
HORA:

Firma

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento Señale la documentación faltante:

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

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

Formato	PEC-6-62
Modelo	2020
Folio	

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO
Clave de la fuente INEGI

01	32	042	0001
Subsistema	Entidad	Municipio	Consecutivo

Defunciones generales Clave

Nombre de la estadística Clave

Mes Clave

Año

CASOS ENTREGADOS

Total de casos en el paquete

Cuadernos

Actas

Certificados

Actas del núm. al núm.

Actas canceladas

INFORMACIÓN ELECTRÓNICA

Total de archivos electrónicos

Total de registros

Periodo de información del al

Mes 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. Margarita Ceceñas Pereyra

Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal

Teléfono (433)9350090 Extensión(es) Correo electrónico registro.civil@sombrerete.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 5 de Mayo

Tipo vialidad 2 Avenida Nombre Hidalgo


Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Urribary

Descripción de ubicación


Redes sociales

Fecha de envío

Día Mes Año


Firma del responsable

Lic. Margarita Ceceñas Pereyra
Nombre del responsable


Sello de la fuente informante

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción
Día Mes Año

Responsable de la recepción: Subdirección Estatal de Estadística
Departamento de Integración, Análisis y Operativos Especiales

RECIFE:
HORA:

Firma

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento

Completa

Incompleta

Número de paquete

Folio

Señale la documentación faltante:



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

Estadísticas de Registros Administrativos Certificado "Cero"

Formato	PEC-6-60
Modelo	2020
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 04

Año 2024

Advertencia: este formato lo usarán las fuentes informantes para certificar que durante el mes que se reporta, no se registró la ocurrencia del hecho estadístico del cual son informantes. La persona que lo use para informar que no hubo ningún movimiento cuando en realidad sí 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. Margarita Ceceñas Pereyra

Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal

Teléfono (433)9350090 Extensión(es) Correo electrónico registro.civil@sombrerete.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 5 de Mayo

Tipo vialidad 2 Avenida Nombre Hidalgo

Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Urribary

Descripción de ubicación

Redes sociales

Fecha de envío

03	05	2024
Día	Mes	Año

Firma del responsable
Lic. Margarita Ceceñas Pereyra
Nombre del responsable



Sello de la fuente informante

INEGI INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción 07 MAYO 2024
Día Mes Año

Responsable de la recepción
Coordinación Estatal Zacatecas
Departamento de Integración, Análisis y Operativos Especiales

RECIBIÓ HORA:

Firma

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