



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  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. Rocío Del Carmen Zamago Campos

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

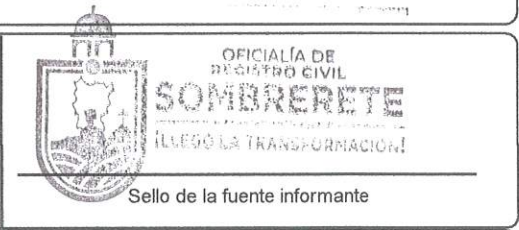
Fecha de envío

Rocío del Carmen Zamago C.

Firma del responsable

Lic. Rocío Del Carmen Zamago Campos

Nombre del responsable



**PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE**

Fecha de recepción

Responsable de la recepción: [Firma]

Firma

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento

Completa

Incompleta

Número de paquete

Señale la documentación faltante:



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, 2020, empty)

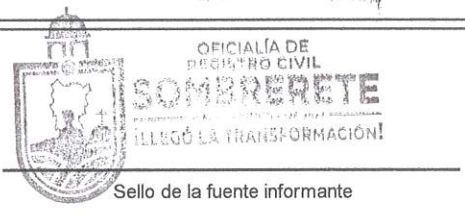
IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO
Clave de la fuente INEGI
Subsistema: 01, Entidad: 32, Municipio: 042, Consecutivo: 0001
Matrimonios: 014
Nombre de la estadística:
Mes: 02
Año:

CASOS ENTREGADOS
Total de casos en el paquete
Cuadernos
Actas: 9
Certificados
Actas del núm. 19 al núm. 27
Actas canceladas

INFORMACIÓN ELECTRÓNICA
Total de archivos electrónicos
Total de registros: 9
Periodo de información del Mes 02 al Mes 02

REMITENTE O DATOS DE LA FUENTE INFORMANTE
Nombre: Oficialía del Registro Civil
Tipo de establecimiento: 01 Oficialía del Registro Civil
Nombre del responsable: Lic. Rocío Del Carmen Zamago Campos
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: 04 Día, 03 Mes, Año
Firma del responsable: Rocío del Carmen Zamago C.
Lic. Rocío Del Carmen Zamago Campos
Nombre del responsable:



PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE
Fecha de recepción: 05 MAR. 2013
Responsable de la recepción: [Firma]
La documentación se recibió:
Modelo del instrumento: Señale la documentación faltante:
Completa
Incompleta
Número de paquete:



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

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  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. Rocío Del Carmen Zamago Campos

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

Rocío del Carmen Zamago C.

Firma del responsable

Lic. Rocío Del Carmen Zamago Campos

Nombre del responsable



**PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE**

Fecha de recepción 04 03

Día Mes Año

Responsable de la recepción: Juan

Firma

La documentación se recibió:

Modelo del instrumento

Señale la documentación faltante:

Completa

Incompleta

Número de paquete



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

02

Año

**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. Rocío Del Carmen Zamago Campos

Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal

Teléfono (433)9350090 Extensión(es) \_\_\_\_\_ Correo electrónico registro.civil@sombrete.gob.mx

Tipo de vialidad Calle Nombre Constitución

Número exterior 19 Número interior \_\_\_\_\_ Número anterior \_\_\_\_\_

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

Localidad Sombrete Municipio Sombrete

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

04 Día 03 Mes \_\_\_\_\_ Año

Rocío del Carmen Zamago C.

Firma del responsable

Lic. Rocío del Carmen Zamago Campos

Nombre del responsable



OFICIALÍA DE  
REGISTRO CIVIL

SOMBRETE

¡LLEGÓ LA TRANSFORMACIÓN!

Sello de la fuente informante

PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE

Fecha de recepción

10 Día 03 Mes \_\_\_\_\_ Año

Responsable de la recepción

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):