

SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL

DEPENDENCIA	LECTON D	
···· DONG DE	EST. PRU: VET. DE	LA RE
SECCION		
MESA	PRIMERA	
NUMERO DEL OF	c101+938	
EXPEDIENTE	/112/109	99

ASUNTO: Se le reconoce oficialmente como VETERA.

Mexico, D. F., a 30 de sentiembre de 1950.

I C. Ex-Cap.1/o.de Cab. ERNESTO MOELLER PLACENCIA.

Cuernavaca, MCH.

POR ACUERDO DEL CIUDADANO CENERAL DE DIVISION SECRETARIO-DEL RAMO, con fecha 2 de agosto de 1950, se reconoce a usted oficialmente por está becretaria como VETERANO DE LA REVO LUCION, por sus servicios prestados a la misma, durante los periodos PRIMERO, Y SEGUNDO, comprendidos del 19 de noviembrede 1910 al 15 de mayo de 1911 y del 20 de febrero de 1913 al-15 de agosto de 1914; concediêndosele las Condecoraciones del "MERITO REVOLUCIONARIO", creadas al efecto.

Asimismo, se acompaña un tanto del estudio practicado a sus antecedentes, de iendo remitir con destino a esta Comisión, tres fotografías tamaño "Visita", donde aparezca de ---frente, para la expedición de los Diplomas correspondientes.

SUPRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION.

KCRI.I.

C.c.p.el C. General de División Comandante de la 1/a. Zona Mi litar (Sección de Guarnición), para que se sirva or denar su publicación en la Orden General. Presente.

C.c.p.la Dirección de Servicios sociales del Ejercito, para - su conocimiento. - L d i f i c i o . -

AL CONTESTAR ESTE OFICI TITER
LOS DATOS CONTENIDOS EN L. CUAD
DEL ANGULO SUPELIOR DERECHA

UN ANEXC.

AAM/ahv.



SECRETARIA
DE LA
DEFENSA NACIONAL

DEPENDENCIA LEG	ION DE HONOR MEXICANA.
COM DE EST PE	OVER DE LA REVOLUCION.
***************************************	Unica.
SECCION	SEXTA
MESA	11000
NUMERO DEI DEICIO	b/112/10009.
EXPEDIENTS	

ASUNTO:

Se reconoce Oficialmente como Veterano de la Revolución al C. Vm. Copitan 1/o. de Caballería --ERMISTO MUZILER PLACENCIA.

Marico D.F. 29 de Agosto de 1950.

Al C. Gral. de División. SECRETAFIO DE LA DEFENSA NACIONAL. Presonte.

Tengo la honra de informar a usted que en atención a la selicitud presentada ante esta Comisión por el C. En. Capitan 1/o. de Caballería - ERNESTO MOELLER PLACENCIA, de fecha 27 de Abril de 1949, y en la que manifiesta tener 56 años de edad, se procedió al estudio de sus antecedentes revolucionarios obteniendose los datos siguientes:

Ingreso a la Revolución como Sargento 2/o. de Caballería el 19 de Abril de 1911, en el Campamento de Ixtlilco, Mor. con las Fuerzas del — Ejército Libertador del Sur, al mando del General FRANCISCO MENDORA PALMA, pres to sus servicios hasta el 20 de Abril de 1919, alcanzendo el grado de Capitan 1/o. de Caballería.

Concurrió a varios hechos de armas contra Faerzas Federales Porfiristas y Huertistas, durante los años de 1911,1913,1914, en a los estados de Morelos, Puebla, Guerrero y Máxico.

Comprueba lo anterior con certificades de los CC. Gral. de -División Pensionado ITANGISCO PALMA MENDOZA y de Brigada BUNIONO ABUNDEZ, ambos reconocides como Veteranos de la Revolución.

Redne los requisitos de los Articulos III y IV inciso a) del Instructivo que rige a esta Comisión, por lo que el suscrito emite la siguiente.

OPINION.

Se reconoce Oficialmente como Veterano de la Revolución al -C. Ex. Capitan 1/o. de Caballería ERMESTO MOZLIZER PLACENCIA, y se le conceden las Condecoraciones y Diploma del "MFRITO REVOLUCIONARIO" correspondientes al PRIMERO Y SEGUNDO PERIODO, creados al efecto.

APROBADO. EL GRAL. DE DIV. SUBSECRETA RIO DE LA DEFERSA NACIONAL.

AURIEO L. CALLES PARDO.

(213227)

JUAN

EL GRAL. DE BRIG.J. DE ORG ASMON.

SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCION.

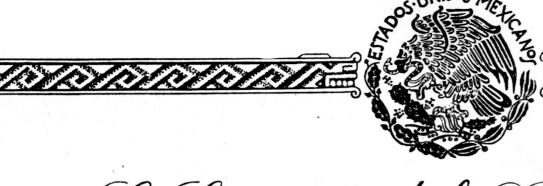
X

JUAN BARDAGAN RODRIGUEZ.

RESPETUOS AMERICA.

c.d.p. El Ex. Capitan 1/o. de Cabellería. FREESTO MOELLER PLACENCIA, para su conocimiento y sabisfacción.- Cuernavaca Mor.

LOS DATOS CONTENIDOS EN EL CUADRO
DEL ANCULO SUPERIOR DERECRO



# La Secretaria de la Defensa Vacional

en representación del C. Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos, dispone que en reconocimiento y recompensa a los servicios prestados a la Patria y a la Revolución, por el C. Legionario

Ernesto Moeller Plascencia

"Legión de Honor Mexicana"

breada por Derreto de 3 de mayo de 1951 y que le fué otorgada.

Lomas de Sotelo. D. F., a 20 de septiembre de 1967.

EliGral, de Div. Secrétario

El Gral. de Div. Comdte. Gral. de la Legion de Honor Mexicana

Benito Bernal Mirandio

de Lino Garcia Barragán

Cuernavaca, mas.

COMP	ROBANTE	D	CMI	VGUI	EZ VDA			LER	FEL	ICIT	AS		0000	00 (	) <u>6</u> 6	58	8
	RA EL						MBRE						F. C.		717		IOE
EMP	PLEADO	0	94				0-00			500	10300	2	JUL	.94	01	08	1 1974
		NU	M. DE E	MPL.	CLAVE PUES	STO.	NIVEL	REGIC	N	CLAVE	PTAL.		FECHA D	E PAGO		ADSCRIP	CION
ETER	RANU I	) #	LA	16.	JUL94	A 3	OJULS	14		- 300	0.00					3	00.0
· NO	OMBRE DEL F	UESTO	1	<u> </u>	PERIO	ODO DE	PAGO		I P	ERCEPCIO	ONES	1 '	DEDUCCIO	NES		NETO	
CPTO.	DESC. F	LAZO	CPTO.	DES	C. PLAZO	CPTO.	DESC.	PLAZO	CPTO.	DESC.	PLAZO	СРТО.	DESC.	PLAZO	CPTO.	DESC.	PLAZO
8	301	0.0	0 -	,	DESG	LOSE	DE PEF	CEPC	IONES	YDED	00000	NES					<del>-   .</del>
,				٠,	•												
•		ORTE		CDGO.	IMPO	DIE	CDGO.		MPORTE	- cr	GO,	IMPO	DTE	CDGO.	<del> </del>	IMPOR	TE

	ROBAN	TE D	CMI	NGUE	Z VDA		MOEI	LLER	FEL	ICII	AS		0000 F. C.	00 (		558 . DE CHE	
	ra el Leado	0	24		THE RESERVE OF THE PERSON OF T		0-00			500	0300	2	9 <b>J</b> UL	94	01	08	Tarry W. C.
		N	JM. DE I	MPL.	CLAVE PUE	STO	NIVEL	REGIO	N	CLAVE	PTAL.		FECHA D	E PAGO		ADSCRIP	CION
ETER	RANO	DE-	L.A	16.	JUL94	A - 3	OJUL	94 '		300	0.00					3	00.0
NC	MBRE DE	L PUEST	0	<u> </u>	PERI	ODO DE I	PAGO		F	PERCEPCIO	ONES		DEDUCCIO	ONES		NETO	- 1. 44
CPTO.	DESC.	PLAZO	СРТО	. DES	C. PLAZO	СРТО.	DESC.	PLAZO	CPTO.	DESC.	PLAZO	CPTO.	DESC.	PLAZO :	CPTO.	DESC.	PLAZO
		•			DESG	LOSE	DE PE	RCEPC	ONES	YDED	OUCCIO	NES		V .			
8	3	00.0	o -						小小	2000				•			i je
		,															
CDGO.	17	MPORTE		CDGO.	IMPO	RTE	CDGO.	IN	PORTE	CD	GO.	IMPO	RTE	CDGO		IMPOR	TE

Esta credencial sólo sirve para identificar al trabajador. Los servicios médicos únicamente se suministran si a ellos se tiene derecho en el momento de la solicitud.- Para que se proporcione atención médica en lugar distinto al de su adscripción, será requisito indispensable la presentación de los documentos que amparen la ausencia de su Centro de Trabajo

F-64995-T



FIRMA DEL INTERESADO

Esta credencial sólo sirve para identificar al trabajador. Los servicios médicos únicamente se suministran si a ellos se tiene derecho en e momento de la solicitud.- Para que se proporcione atención médica en la gar distinto al de su adscripción, será requisito indispensable la presenta ción de los documentos que amparen la ausencia de su Centro de Trabajo

F-64995-T



FIRMA DEL INTERESADO

PETROLEOS MEXICANOS	PETROLEOS MEXICANOS
CONTROL E IDENTIFICACION SERVICIO MEDICO	CONTROL E HOENTIFICACION SERVICIO MEDICO
CREDENCIAL QUE IDENTIFICA A	CREDENCIAL QUE IDENTIFICA A
ESTEBAN MOELLER DOMINGUEZ	ESTEBAN MOELLER DOMINGUEZ
NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO	NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO
COMO TRABAJADOR JUBILADO CUERNAVACA, MOR; O3 DE FEBRERO de 19 93	COMO TRABAJADOR JUBILADO CUERNAVACA, MOR; O3 DE FEBRERO de 19 93
PEMEX 13 ING. EDUARDO NOYOLA BOSQUES FORMA NO. 82 SUPERINTENDENTE LOCAL DE VENTA DEPARTAMENTO DE PERSONAL	FORMA NO. 82  ING. EDUARDO NOVOLA BOSQUES SUPERINTENDENTE LOCAL DE VENT DEPARTAMENTO DE PERSONAL

CASA MEXICANA FUNDADA EN 1954 A. OBREGON ESQ. AV. MORELOS, CUERNAVACA, MOR. TELS. 14-25-00 CONMUTADOR • 12-41-10 GERENCIA FAX 12-77-92

MIGUEL HERRERA B. **QEPD FUNDADOR** 

MARCO HERRERA C. DIRECTOR

MIGUEL HERRERA F. ADMINISTRADOR U.

HECTOR HERRERA B. GERENTE

SANTOS GARCIA A. JEFE DE SERVICIOS

C.P. GELIA JUAREZ CONTADOR

C.P. LUCIA FELIX R. ASESOR CONTABLE

LIC. MARCO P. GALLORDO **ASESOR JURIDICO** 

> DAVID OLIVARES **EMBALSAMADOR**

REG. FED. CAUS. FHM-920312-6J2 Cámara de Comercio 11877

 	FACTURA	
<b>^</b> .	1018	3
 Día	Mes	Año
09	09	94

Referencia No.

Señor <u>ESTEBAN</u>	MOELLER DOI	MINGUEZ			
				D	ebe
R.F.C.					
por los funerales de	FELICITAS	DOMINGUEZ	SERRANO		S. 200
En el Panteón				TIT	
					II.

Ataúd	K-300			1,000.	09
Servicios	DE CAPILLA	DE VELACION	No. 3	500.	00
					The Control of the Co
		QUINIENTOS	SUMA	1,500.	00
MUEVOS	PESOS 00/10	0 M.N.	) 1.V.A. \		
iii vere			TOTAL	1,500.	00

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

SUBSECRETARIA DE INGRESOS

HOUSE OF A SERVATES

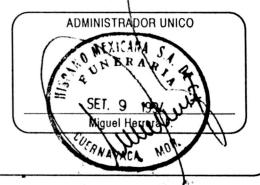
FHM 9203126J2 rest and his burn MEXICANA S.A. DE C.V.

La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones Fiscales

PAPELERIA SAN JUAN, S.A. de C.V. R.F.C. PSJ-621029-CU6

1990

Autorizado Diario Oficial 30 Abril 92





PODER EJECUTIVO **SECRETARIA** DE HACIENDA

En nombre del Estado Libre y Soberar	10 de Morelos y como Oficial del
Estado Civil de este lugar, hago saber	r a los que la presente vieren, y
Certifico que en el Libro Núm.	del Registro Civil que
es a mi cargo, a la foja	se encuentran asentados los
datos siguientes:	.0

ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MORELOS CERTIFICADO DE DATOS DE DEFUNCION

05391

CURP

GOBIERNO DEL ESTADO GOBIERNO DEL ESTADO GOBIERNO DEL ESTADO GOBIERO OFICIALIA LIBRO No. ACTA No. FECHA DE REGISTRO LOCALIDAD 02 94 01 02 385 CENTRO 28 MUNICIPIO O DELEGACION ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS CUERNAVACA

DATOS DEL FINADO

		Management and the second of t		
FELICITAS	DOMINGUE	Z	MOELLER	
NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
MEXICANA	FEMENINO			
NACIONALIDAD	SEXO	EDAD DEL FINADO	- 18	
	AMATITLAN	CUERNAVACA		
DOMICILIO	HET ELANA	MICALIDAO	MUNICIPIO	Marine of the State of the Stat
MORELOS		- V	IUDA	
ENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO	CIVIL	
	DATOS D	EL FALLECIMIENTO		
		Table (Co.)		
94	FEBRERO	240	10:20	
AŃO	MES	DIA HORA	MINUTO	
AZMIN # 2 COL.	CHAPULTEPEC CUERN	AVAGA MORELOS	NATURAL	`
LUGAR DE LA DEFUNCION		TIP	O DE LA MUERTE	
		48 - 10		

CAUSAS DE LA DEFUNCION

FALLA ORGANICA MULTIPLE GENERALIZADA, DIABETES MELLITUS, CARDIOPATIA MIXTA

3050190 DR. MARCO AURELIO ESLAVA GALVEZ 85837 NOMBRE DEL CERTIFICANTE CEDULA EN CASO DE SER MEDICO CERTIFICADO No.

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES



01 El suscrito Oficial del Registro Civil Num. Municipio Certifica que los datos de la presente corresponden en todas sus letras, números y signos con su original que tuve a la vista.

Cuernavaca

MORELOS

El C. Oficial No.

del Registro Civil.

ANÙEVA BERNAL LIC. WIENEBER

NOMBRE Y FIRMA DEL DEL REGISTRO CIVIL 21-09-94



Jazmín No. 2 Col. Chapultepec Cuernavaca, Morelos, México Tels. 15 20 14 - 15 21 44 y 15 22 77 Fax 20 14 95

00024

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente, se Hace Constar que la Sra. Felicitas Domínguez viuda de Mueller, ingreso a este Centro Hospitalario Morelos, el día 21 de los corrientes, con diagnóstico de Estado septico de varios puntos., teniendo como medicos tratantes al Dr. Marco Aurelio Islava (Internista), y el Dr. Juan Emilio Mendoza Tello como gastroenterologo por lo que se encuentrará Hospitalizada hasta su recuperación.

Se extiende la presente Constancia, para los efectos a que haya lugar, en la Ciudad de Cuernavaca, Morelos a los veintidos días del mes de Febrero de mil novecientos noventa y cuatro.

A T E N T A M E N T E
"CENTRO HOSPITALARIO MORELOS S.A. DE C.V."

DR. ROMAN ACEVEDO BARBA.
DIRECTOR MEDICO.

### DECLARACION DE VOLUNTAD PARA DESIGNAR BENEFICIARIO (S) DEL SEGURO DE VIDA QUE OTORGA EL GOBIERNO DEL ESTADO

Onblooms dal Catada de Manulas		
Gobierno del Estado de Morelos Presente		
C. VDA. DE MOE	CLLER FELICITAS DO	por mi propio derecho, con mi candad
de servidor público del Estado, con no	ombramiento de	VIUDA DE VETERANO
	adscrito a L	INSTITUTO PRO VETERANOS DE LA
REVOLUCION DEL SUR	, ante usted atent	amente vengo a expresar libremente mi voluntad, en
relación con lo siguiente:		
De conformidad con la fracc	ción V del Artículo 34 de la	Ley del Servicio Civil, tengo derecho a un seguro de
vida que a mi fallecimiento será entred	gado a la(s) persona(s) qu	e sea(n) designada(s) beneficiaria(s).
		Gobierno del Estado está cubriendo directamente
		Gobierno dei Estado esta cubhendo directamente
esta prestación, vengo a expresar mi	voluntad plena de que el (	los) beneficiario(s) de mi seguro de vida sea(n):
NOMBRE: ESTEBAN MOELLER		los) beneficiario(s) de mi seguro de vida sea(n):  PARENTESCO O RELACION: HIJO.
	R DOMINGUEZ.	
NOMBRE: ESTEBAN MOELLER DOMICILIO:	R DOMINGUEZ.	PARENTESCO O RELACION: HIJO.
NOMBRE: ESTEBAN MOELLER DOMICILIO: EN CASO DE QUE DIC	R DOMINGUEZ.  , AMATITLAN,  CHA PERSONA HUBIE	PARENTESCO O RELACION: HIJO.  CUERNAVACA, MOR.
NOMBRE: ESTEBAN MOELLER DOMICILIO:  EN CASO DE QUE DIO FALLECIMIENTO, DESIGNO	R DOMINGUEZ.  , AMATITLAN,  CHA PERSONA HUBIE  BENEFICIARIO(S)	PARENTESCO O RELACION: HIJO.  CUERNAVACA, MOR.  RA DEJADO DE EXISTIR EN EL MOMENTO DE M
NOMBRE: ESTEBAN MOELLER DOMICILIO:  EN CASO DE QUE DIO FALLECIMIENTO, DESIGNO	R DOMINGUEZ.  , AMATITLAN,  CHA PERSONA HUBIE;  BENEFICIARIO(S) A  ER DOMINGUEZ.	PARENTESCO O RELACION: HIJO.  CUERNAVACA, MOR.  RA DEJADO DE EXISTIR EN EL MOMENTO DE MA LA(S) PERSONA(S) QUE ABAJO INDICO:

Con el propósito de prever las eventualidades que pudieran presentarse, en relación con los beneficiarios declaro que estoy de acuerdo en que todo cambio de los aquí designados, se regirá por las siguientes disposiciones:

- 1.- El nombramiento de un nuevo beneficiario deberá hacerse mediar te escrito dirigido a la Secretaría de Administración de gobierno, para su acreditación correspondiente.
- 2.- En el caso de que el escrito no se reciba oportunamente, el Gobierno del Estado cubrirá el importe del seguro al último beneficiario instituído.
- 3.- Para el caso de que no haya beneficiario designado, el importe del ceguro pasará a formar parte del haber hereditario del asegurado y se pagará a quienes fueren declarados herederos en el juicio sucesorio respectivo.
- 4.- Cuando beneficiario y asegurado mueran simultáneamente, se estará a la disposición anterior.
- 5.- En el supuesto de que el beneficiario muera antes que el asegurado y no hubiere designado beneficiario substituto, también se seguirán las disposiciones de los juicios sucesorios.
- 6.- Cuando haya varios beneficiarios, la parte del que muera antes que el asegurado, se distribuirá por partes iguales entre los supervivientes, salvo disposición expresa en contrario.

Finalmente, hago saber que todo lo aquí declarado es la expresión genuina de mi voluntad; ella se ha manifestado sin que existira de por medio coacción alguna física o moral

ATENTAMENTE.

H. H. CUAUTIA, MOR., JULIO 17 DE 1989.
(Lugary fecha)

Telicitàs Commany De Mosselle (Firma del interesado)

## DECLARACION DE VOLUNTAD PARA DESIGNAR BENEFICIARIO (S) DEL SEGURO DE VIDA QUE OTORGA EL GOBIERNO DEL ESTADO

C. VDA. DE MOE	LLER FELECITAS D	OMINGUEZ,	<ul> <li>por mi propio derecho,</li> </ul>	con mi calidad
servidor público del Estado, con nom	bramiento deV	UIDA DE VETE	•	
	adscrito a LI	NSTITUTO PRO	VETERANOS DE L	A
REVOLUCION DEL SUR	, ante usted atenta	mente vengo a ex	presar libremente mi vol	untad, en
ación con lo siguiente:				
De conformidad con la fracció	n V del Artículo 34 de la l	Ley del Servicio Ci	vil, tengo derecho a un s	seguro de
da que a mi fallecimiento será entrega	do a la(s) persona(s) que	e sea(n) designada	a(s) beneficiaria(s).	
Atento a lo anterior, y en virtuo	de que actualmente el C	Gobierno del Estad	do está cubriendo directa	amente
ta prestación, vengo a expresar mi vo	luntad plena de que el (lo			a(n):
NOMBRE: ESTEBAN MOELLER	DOMINGUEZ.	parentesco	de mi seguro de vida sea	
NOMBRE: ESTEBAN MOELLER	DOMINGUEZ. AMATITLA	PARENTESCO  CUERNAVAC	de mi seguro de vida sea	0.
NOMBRE: ESTEBAN MOELLER	DOMINGUEZ.	PARENTESCO  CUERNAVAC	de mi seguro de vida sea	0.
NOMBRE: ESTEBAN MOELLER	DOMINGUEZ. , AMATITLA UE DICHA PERSONA	PARENTESCO  N, CUERNAVAC  HUBIERA DEJ	de mi seguro de vida sea  O RELACION: HIJ  CA, MOR.  VADO DE EXISTIR	O. EN EL MOMENT
NOMBRE: ESTEBAN MOELLER DOMICILIO: EN CASO DE Q	DOMINGUEZ.  , AMATITLA  UE DICHA PERSONA  ESIGNO BENEFICIA	PARENTESCO  N, CUERNAVAC  HUBIERA DEJ	de mi seguro de vida sea  O RELACION: HIJ  CA, MOR.  VADO DE EXISTIR	O. En el moment ue abajo ind
NOMBRE: ESTEBAN MOELLER  DOMICILIO:  EN CASO DE QU  DE MI FALLECIMIENTO, D	DOMINGUEZ.  , AMATITLA  UE DICHA PERSONA  ESIGNO BENEFICIA  DOMINGUEZ.	PARENTESCO  N, CUERNAVAC  HUBIERA DEJ  RIO(S) A LA(  PARENTESCO	O RELACION: HIJEA, MOR.  MADO DE EXISTIR	O. EN EL MOMENT UE ABAJO IND
NOMBRE: ESTEBAN MOELLER  DOMICILIO:  EN CASO DE QU  DE MI FALLECIMIENTO, DE  NOMBRE: ALICIA MOELLER	DOMINGUEZ.  , AMATITLA  UE DICHA PERSONA  ESIGNO BENEFICIA  DOMINGUEZ.	PARENTESCO  N, CUERNAVAC  HUBIERA DEJ  RIO(S) A LA(  PARENTESCO	O RELACION: HIJE  A, MOR.  JADO DE EXISTIR:  S) PERSONA(S) OF	O. EN EL MOMENT UE ABAJO IND
NOMBRE: ESTEBAN MOELLER  DOMICILIO:  EN CASO DE QU  DE MI FALLECIMIENTO, DE  NOMBRE: ALICIA MOELLER	DOMINGUEZ.  AMATITLA  UE DICHA PERSONA  ESIGNO BENEFICIA  DOMINGUEZ.  COL. AMP	PARENTESCO  N, CUERNAVAC  HUBIERA DEJ  RIO(S) A LA(  PARENTESCO  CHAPULTEPE	O RELACION: HIJE CA, MOR. MADO DE EXISTIR (S) PERSONA(S) QUE CO RELACION: HIJE CC, CUERNAVACA, MOR.	O. EN EL MOMENT UE ABAJO IND A. OR.
NOMBRE: ESTEBAN MOELLER  DOMICILIO:  EN CASO DE QU  DE MI FALLECIMIENTO, DE  NOMBRE: ALICIA MOELLER  DOMICILIO:	DOMINGUEZ.  AMATITLA  UE DICHA PERSONA  ESIGNO BENEFICIA  DOMINGUEZ.  COL. AMP.	PARENTESCO  N, CUERNAVAC  HUBIERA DEJ  RIO(S) A LA(  PARENTESCO  CHAPULTEPE	O RELACION: HIJE  CA, MOR.  MADO DE EXISTIR  S) PERSONA(S) OF  O RELACION: HIJE  CC, CUERNAVACA, MOR.	O. EN EL MOMENT UE ABAJO IND A. OR.

- respectivo.
- 5.- En el supuesto de que el beneficiario muera antes que el asegurado y no hubiere designado beneficiario substituto, también se seguirán las disposiciones de los juicios sucesorios.

Cuando beneficiario y asegurado mueran simultáneamente, se estará a la disposición anterior.

3.- Para el caso de que no haya beneficiario designado, el importe del seguro pasará a formar parte del haber hereditario del asegurado y se pagará a quienes fueren declarados herederos en el juicio sucesorio

6.- Cuando haya varios beneficiarios, la parte del que muera antes que el asegurado, se distribuirá por partes iguales entre los supervivientes, salvo disposición expresa en contrario.

Finalmente, hago saber que todo lo aquí declarado es la expresión genuina de mi voluntad; ella se ha manifestado sin que existira de por medio coacción alguna física o moral

	ATENTAMENTE,		
H.H.CUAUTLA,MOR., MAYO	DE 1989.		
(Lugar y fecha)		(Firma del interesado)	

DO PESOS 10 PESOS 10

ERINOSOSEALELEBRAN, POR UNA PARTE, Comenterios Modernos,

S. A. Y POR LA OTRA EL SENORA: FELICITAS DOMINGREZ DE MOELLER. — --

Dom: Av. Cuahutemoc.# 205-Col: Amatitlan.

, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES:

#### CLAUSULAS

Nº AND 0573 AD

PRIMERA .- Cementerios Modernos, S. A. confiere o la Sra : Felfoitas Domingues de Moel

el derecho de uso respecto de la fosa No. - 31 - , de la sección - VI - , fila - 40 - del Panteón de la Sociedad indicada, ubicado en esta Ciudad.

SEGUNDA .- El derecho de uso que confiere Cementerios Modernos, S. A., será a perpetuidad.

TERCERA.- La fosa que es objeto de este Contrato, será destinada, con excepción de cualquier otro uso, para la sepultura de: (adulto) - ERNESTO MOELLER PLASCENCIA. - - - fecha: a 29 de J u 1 i o de 1972 - - -

CUARTA.- El importe será la cantidad de \$1,500.00 - (UN MIL QUINTERTOS PEROS -- 00/100.M.N.) - - - - - - - - - - - - - - ).

QUINTA.- Para gestionar las inhumaciones, será indispensable presentar el presente Contrato, a la Administración de Cementerios Modernos, S. A.

SEXTA.- Cementerios Modernos. S. A., se reserva el derecho de expedir la autorización previa, para hacer monumentos o cualquier trabajo en las fosas y no responde de floreros, objetos de arte o monumentos que se coloquen.

Enterados del alcance y suerza del presente Contrato, se sirma por cuadruplicado en la ciudad de Cuernavaca, Mor., a los 19 de Julia de 1972

CEMENTERIOS MODERNOS, S. A.

EL CLIENTE

Sra: Ma. Elena De la Garza L. GERENTE ADMINISTRATIVO.

Sra: Felicitas De de Moellere



SRIA. DE FINANZAS Y PROM. ECONOMICA

№ 520293

**VALOR \$ 5.00** 

Papel Especial para Certificado del Registro

YUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL



En nombre de la Republica de México y como Juez del Estado Civil de este lugar, hago saber a los que la presente vieren, y Certifico que en el Libro Núm II del Registro Civil que es a mi cargo, a la foja 13 se encuentra asentada una acta del tenor siguiente, lo que

1 une 10		
En la Ciudad	de Cuernavaca, Mor., a las 14 ca de Noviembre 1958	torce horas del día 8 ocho  de mil novecientos cincuenta y correnzo Jimenez Rodriguez.
comparecen an	nte mi el C. Presidente Municipal	orenzo Jimenez noariguez.
Oficial del Re	egistro Civil, para contraer matrimonio	bajo el régimen de Sociedad Conyuga A Y FELICITAS DOMINGUEZ SERRA
los señores	STIVESTO MORBLISH PLASCISHCI	A Y FELICITAS DUMINGUEZ SERRAL
de acuerdo con		ataron con fecha de hoy
		los cuales tienen los siguientes datos:
Edad:	DEL CONTRAYENTE 58 cincuenta y ocho año	DE LA CONTRAYENTE s.47 cuarenta y siete años.
Ocupación:	Empleado Particular,	
Domicilio:	Av. Cuauhtemoc No. 19.	Av. Cuauhtemoc No. 19.
Origen:	Villa Ayala, Morelos.	Cuernavaca, Morelos.
Nacionalidad:	Mexicana.	Mexicana.
	PADRES DEL CO	NTRAYENTE
Nombres:	Esteban Moeller,	Petra Plasencia de Moeller.
Ocupación:	Finado.	Finada.
Origen:		
Domicilio:		
	PADRES DE LA CO	ONTRAYENTE .
Nombres:	Pedro Dominguez	Concepción Serrano.
Ocupación:	Sin ocupación,	<u>'</u>
Origen:	Tlaltizapan, Morelos,	Amatitlán,
Domicilio:	Vecino de Amatitlán.	Vecina de Amatitlán.
	TESTIGOS DE 1	
Nombres:	Neftali Guzman.	Crisoforo Albarrán Munguia.
Edad:	Mayor de edad.	Mayor de edad.
Estado Civil: .	Casado.	Casado.
Ocupación:	Comerciante.	Comerciante.
Domicilio:	Vecino de esta Ciudad.	Vecino de esta Ciudad.
Parentesco:		
Nombres:	Juan Manuel R. Manrique	Ramon Kuri.
Edad:	Mayor deedad.	Mayor de edad.
Estado Civil:	casado.	Soltero.
	Empleado.	Comerciante,
	Vecino de Amatitlán.	Vecino de esta Ciudad.
Parentesco:		

Se dió lectura en voz alta a la solicitud de matrimonio, a los documentos que con ella se presentaron y a las diligencias practicadas previa protesta de decir verdad interrogué a los testigos si los contrayentes son las mismas personas a que se refiere la solicitud y les consta que no tienen impedimento legal para casarse y contestaron afirmativamente. En seguida pregunté a los señores si es su voluntad unirse en matrimonio civil. y estando conformes y satisfechos los requisitos que establece el Código Civil, en sus artículos 129, 130, 131, 133, 139, 191, 192, 195, 196, 19 y demás relativos, los declaré unidos en nombre de la Ley y de la Sociedad. Leida esta acta a la personas que en ella intervienen, la ratifican y firman los que saben. Estampando los Contrayenes ol marger la huella de su pulgar derecho. Doy Fé.

El C. Presidente Municipal y-Oficial del Registro Civil El C. Secretario Ramón Hernández Navarro Félix Leiva Guerra VALOR \$ 5.04 the grant bear of imposit with a land to place DEL CONTRAYENT!

INSTITUTO PRO VETERANOS DE LA REVOLUCION DEL SUR. P R E S E N T E.

De conformidad con el Acuerdo del Jefe del Ejecutivo del Estado, publicado en el Periódico Oficial del Gobierno de la Entidad, del día 20 - de junio de 1984, el suscrito, Veterano de la Revolución, de origen zapatista, reconocido por la Secretaría de la Defensa Nacional, designa como - beneficiario del Seguro de Vida, por la cantidad de \$150,000.00 (CIENTO - CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M.N.), que viene cubriendo el Gobierno del Esta do de Morelos, a

NOMBRE: Esteban Moeller Dominguez

PARENTESCO O RELACION: HIJO

DOMICILIO:

AMATITLAN, CUERNAVACA, MOR.

En el caso de que la persona designada para recibir el Seguro de Vida hubiere dejado de existir en el momento de mi fallecimiento, designo - en su lugar a

NOMBRE: ALICIA MOELLER DOMINGUEZ

PARENTESCO O RELACION: HIJO

DOMICILIO:

COL. AMB. CHAPULTEPEC, CUERNAVACA, MOR.

FIRMAS

EL VETERANO TESTADOR

EL PRESIDENTE DEL INSTITUTO PRO VETERANOS DE LA REVOLUCION DEL SUR.

Gelievas b Ny Maller FELICITAS DOMINGUEZ VDA. DE MOELLER

# CARTA PODER

	a 13 de manta de 19.07.
Sr.	PORFIRIO PALACIOS MORALES, PRESIDENTE DEL INSTITUTO PRO VETERANOS
	DE LA REVOLUCION DEL SUR.
	ALICIA MOELLER DOMINGUEZ,
	Por la presente confiero a Ud. poder amplio, cumplido y bastante para que a mi
noml	ore y representación RECCUA DEL INSTITU <b>T</b> O PRO VETERANOS DE LA
RE	VOLUCION DEL SUR. EL CHEQUE CORRESPONDIENTE A LA PENSION QUE ME OTORGA EL
GC	BIERNO DEL ESTADO COMO VIUDA DEL VETERANO DE LA REVOLUCION
DE	I SUR. ERNESTO MOELLER PLASCENCIA
-	
contr nozca contr va po tivos terpo las se decre la co y car bitra los re	mismo para que conteste las demandas y reconvenciones que se entablen en mi a, oponga excepciones dilatorias y perentorias, rinda toda clase de pruebas, reconfirmas y documentos, presente testigos, redarguya de falsos a los de la parte aria, vea protestar a los de la contraria, y los repregunte y tache, articule y absuelsiciones, recuse jueces superiores e inferiores, oiga autos interlocutorios y definiconsienta de los favorables y pida revocación por contrario imperio; apele, inima el recurso de amparo y se desista de los que interponga, pida aclaración de entencias, ejecute, embargue y me represente en los embargos que contra mí se esten, pida el remate de los bienes embargados, nombre peritos y recuse a los de intraria; asista a almonedas, trance este juicio, perciba valores y otorgue recibos etas de pago, someta el presente juicio a la decisión de los jueces, árbitros y ardores; gestione el otorgamiento de garantías, y en fin, para que promueva todos ecursos que favorezcan todos mis derechos, así como para que sustituya este en ratificado desde hoy todo lo que haga sobre este particular.
EN SOBE	De Ud. Afmo, Atto. y S. S.
SOBERANO	FEITCE BEST SMIN DEZ GOS DE MONTER LLER LL
18	Otorgante

DE LA REVOLUCION DEL SUR Acepto el Poder En PRESENCIA DELSSUCRITO EUE FIRMADA LA PRESENTE CARTA PODER QUE OTORGA FELICITAS DOMINGUEZ A ALICIA MOELLER DOMINGUEZ, PARA QUE RECOJA DEL INSTITUTO EL CHEQUE CO-RRESPONDIENTE A LA PENSION QUE ME TIENE CONCEDIDA POR EL GOBIERNO DEL ESTADO COMO VIUDA DEL VETERANO DE LA REVOLUCION. ERNESTO MOELLER PLASCENCIA.

PORFIRIO PALACIOS MORALES.

# CARTA PODER

CUERNAVACA, MOR., ABRIL 8 de	de 19.86
Sr ALICIA MOELLER DOMINGUEZ	
DI	
Por la presente confiero a Ud. poder a	implio, cumplido y bastante para que a mi
nombre y representación RECOJA USTED,	DEL INSTITUTO PRO VETERANOS DE LA
REVOLUCION DEL SUR, MENSUALMENTE, EL C	HEQUE QUE ME CORRESPONDE, POR LA
CANTIDAD DE \$15,000.00, POR CONCEPTO D	DE PENSION QUE ME OTORGA EL GOBIERNO
DEL ESTADO, QUE PRESIDE EL SR. DR. LAU	IRO ORTEGA MARTINEZ.
<u></u>	
nozca firmas y documentos, presente testigo contraria, vea protestar a los de la contraria, y va posiciones, recuse jueces superiores e infe tivos, consienta de los favorables y pida revo terponga el recurso de amparo y se desista d las sentencias, ejecute, embargue y me repr decreten, pida el remate de los bienes embar la contraria; asista a almonedas, trance este y cartas de pago, someta el presente juicio a bitradores; gestione el otorgamiento de gara los recursos que favorezcan todos mis derec poder, ratificado desde hoy todo lo que haga	y los repregunte y tache, articule y absuel- eriores, oiga autos interlocutorios y defini- ocación por contrario imperio; apele, in- de los que interponga, pida aclaración de resente en los embargos que contra mí se rgados, nombre peritos y recuse a los de e juicio, perciba valores y otorgue recibos a la decisión de los jueces, árbitros y ar- antías, y en fin, para que promueva todos chos, así como para que sustituya este
	The o
ALICIA MOELLER DOMINGUEZ	eli Otorgante & Ida N. oeller
(Clina Maille 15	
Acepto el Poder	
MARTHA ELVA ALMAZAN VAZQUEZ	REY CHAVEZ ORTEGA
15.11	
Testigo	Testigo