ATENTAMENTE.
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION.

EL GRAL. IN BRID. JEFF DO LA OFEA.

HELJOBORD ESCALANTE RAMIFIZ.

C.c.p.- el Grl. de Div., Comandante de la 1/a. Zona Mtar. y la -Guarnición de la Plaza, para que se sirva ordenar su --publicación en la Orden General. PRESENTE.

C.c.p.- el C. Director de los Servicios Sociales del Ejército, - para su conocimiento.

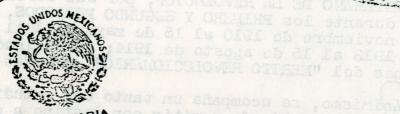
PRESENTE.

CONRADO MEDINA SANARAO (3757435) Subteniente Archivista del Ejército Mexicano, actualmente prestando sus servicios como jefe del Archivo de Veteranos de la Revolución, del Departamento de - Archivo Correspondencia e Historia, del que es Titular el C. General de Brigada D.E.M., ARTURO ZEPEDA VENEGAS (283052).

C E R T I F I C O:- Que la copia que antecede fue fielmente sacada del documento que obra en el expediente del C. ELIGIO ARE STIGUE CAMACHO, para remitirse al mismo, dando cumplimiento al acuerdo de fecha 17 del actual, inserto en el incidente número - 13390; México, Distrito Federal, a los diecisiete días del mesde agosto de mil novecientos ochenta y uno.

V/o B/o.
P.O.DEL GRAL.DE BCDA.DEM.J.DEPTO.
EL GENERAL BRIGADIER DEM SUBJEFE.

JESUS S. PONCE DE LEON RODRIGUEZ.



prostador à la

20 de febro-

DEFENSA NACIONAL

DEFENSA NACIONAL

DEPTO. ARCH. CORRESP. E HISTORIA

SUB-JEFATURA



GIAL SE DIVISION FRANCISCO MENDOZA Francisco Mendoza Palma, Gral. de División del Ejército-Nacional, En disponivilidad Retirado y de conformidad -que me confiere el Articulo I39 de la Ordenánza Generaldel Ejército.-

CERTIFICA:

Que el C. Eligio Arestiguí, soldado de Caballería, en el Ejército Libertador Revolucionario del Sur, se le vantóen armas el día 5 de mayo de I9II en unión mía.

Que el C. Eligie Arestiguí, con la fecha ya indicada sepresenté ante mi con un total de 35 hombres los cualesingresé en las filas de mi mando, por cual mérito le reconocí con el grado de CAPITAN I/o PRIMERO. El cual luch con buena voluntad y heroismo en la lucha sostenida porel Ejército Libertador Revolucionario del Sur.

Que el C. Eligio Arestiguí; se le etergó el Grado de Cap I/o per méritos que se le reconssieren en campañas, elmismo que desempeño distintas comisiones con henradés y-con energía asistió a diversos heches de armas.

Que vó Francisco Mendoza Palma, Gral. de División hago-constar ante esta H. Secretaría de la Defensa Nacional,que el C. Eligio Arestiguí, obtuvo el grado de Capitán-I/o el cual grado se hizo constar en el nombramiento que
le extendí en el cuartel de mi cargo, por quién pido sihabién meted, lo tiene, se le reconosca y se le dén lasCredenciales tarjetas de Identificación para que las Autoridades Civiles y Militares le etorguen las Garantíasque de sufrido Revolucionario mereco.

Y que en virtud de haber extraviade sus decumentes en el ataque que se le hize a la Plaza de Tlaltizapán, Mereles el año de 1916, hey le extiénde nuevamente el presente - certificade en la H. Ciudad de Cuautla Mer. a les 27 día de diciembre de 1946, para les uses legales que la interresade cenvengan.

wai coller

UNIDOS EN LA PAZ, COMO EN LA GUERRA. El C. Gral. de División En dispenivilidad Retirade.

Francisco Mendeza Palma.

et.



Dopondopoio		
Dependencia REV	DLUCION DEL SUR	0
Depto	PRESIDENCIA.	
	PRESIDENCIA.	
Sección		
Oficio Núm		
Expediente		The state of the s

H.H. Cuautla, Mor., a 13 de Diciembre de 1995. ASUNTO: Se ruega cubrir el pago que se indica.

LIC. EUGENIA MAURIES CAPUANO. DIRECTORA GENERAL DE RECURSOS HUMANOS. PALACIO DE GOBIERNO. CUERNAVACA, MOR.

Por medio del presente me permito solicitar a Usted; ordene lo necesario a quien corresponda, con el objeto de que sean cubiertos tan to el Pago de Marcha como el Seguro de Vida correspondiente a la C. CELIA ARESTE GUI GALVAN, Hija y Beneficiaria de la C. LUCIA GALVAN ROYIN VDA. DE ARESTEGUI, fallecida el día 7 de Noviembre de 1995, deceso que tuvó lugar en Avenida Jonaca tepec, Tetelilla, Municipio de Jonacatepec, Morelos.

Una vez que la antes mencionada C. CELIA ARESTEGUI -GALVAN ha reunido lo s requisitos para el particular de acuerdo a la relación siguiente:

INSTITUTO PRO - VETERANOS DE LA REVOLUCION DEL SUR

- 4 FOTOSTATICAS DEL ACTA DE DEFUNCION.
- 3 FOTOSTATICAS DE LA DESIGNACION DEL BENEFICIARIO.
- 3 FOTOSTATICAS DE LA IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO.
- 3 FOTOSTATICAS DEL COMPROBANTE DEL ULTIMO COBRO.
- 4 FOTOSTATICAS DEL RECIBO DE GASTOS FUNERALES.
- 2 FOTOSTATICAS DEL RECONOCIMIENTO OFICIAL DEL VETE RANO.

Dirección Conseral Admissistrativa

Shares do Bervs, al Personal.

ATENTAMENTE: SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION ". EL PRESIDENTE DEL INSTITUTO INTO VETEBANOSADO DE MORRIOS DE LA REVOLUCION DEL SUR cretaria de Administración. ик. 15 1995

C. MATEO EMILIANO ZAPATA PEREZ



#### INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES CREDENCIAL PARA VOTAR

ARESTEGUI GAL VAN

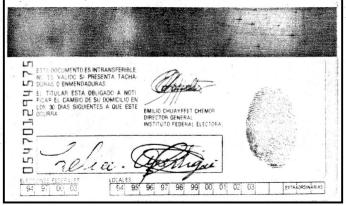
JONACATEPEC .MOR.

FOLIO 32870871 AND DE BEGISTRO 1991 0 CLAVE DE ELECTOR ARGLCL51102117M300

1004 1040 0002 SECON 0547

EDAD 40 SEXD M





	ROBANT	E G	ALV	AN V	DA DE		RESTI	GUE	LUC	IA				0000 E.C.	00	02	915 DE CHEC	4
	ARA EL PLEADO	0	08				0-00	T	T	5	000	300		SONO	V95		0 9	lOL .
		NL	JM. DE EI	MPL.	CLAVE PUE	STO	NIVEL	REGIO	NC	CL	AVE PT	AL.		FECHA D	E PAGO		ADSCRIP	CION
IUD	A DE	VET	ERA	161	10495	A 3	BONOV	95		3	00.	00					30	0.00
N	OMBRE DEL	PUESTO			PER	ODO DE	PAGO	Ι	1	PERCE	PCIONE	S		DEDUCCIO	ONES		NETO	
CPTO.	DESC.	PLAZO	СРТО.	DESC	PLAZO	CPTO.	DESC.	PLAZO	CPTO	DES	C P	LAZO	СРТО.	DESC.	PLAZO	CPTO.	DESC.	PLAZO
01.10.	1 0000		10.10.		ESGLO			CEPC	1				CION		1.020	10. 10.	2200.	1.540
8	30	0.00	0 -															
EL .	23/0C	T AI	L Z	DIC	-JUI	NTOS	TOD	os c	ONT	AMO	<b>S-</b>	CON	ITEO	95	1 N	EG	I	
CDGO.	IME	PORTE	10	DGO.	IMPOR	RTE .	CDGO.	IA.	<b>MPORTE</b>		CDGO.		IMPO	RTE	CDGO.		IMPORT	E

# Funeraria "Leo"

TRAMITES GRATUITOS

Traslado Nacional e Internacional SERVICIO LAS 24 HRS.

R. F. C. MEGE 540720 IYO

Carretera México-Oaxaca No 150 "A"

Col. Gabriel Tepepa

H. Cuautla, Morelos

Nombre CELIA ABES	MB/Ede 1985 STEGUI GALUAN
Dirección	Tot+711

FACTURA No 0816

Cant.	DESCRIPCION	PRECIO
	DIAUR DE METAL EN COLOR	v 1500.0
	-un inguintertes viters pas	00
		7
	atentamente.	2
	W. W	150000



SECRETARIA DE **PROGRAMACION Y FINANZAS** 

encuentra asentada un acta del tenor siguiente, lo que

Certifico:

05192

**VALOR \$ 200.00** 

## Papel Especial para Certificado del Registro Civil ESTADOS UNIDOS MEXICANOS REGISTRO CIVIL

En nombre de la República de México y como Oficial del

presente vieren, y Certifico que en el Libro Núm uno.

del Registro Civil que es a mi cargo, a la foja o58 F. se

Estado Civil de este lugar, hago saber a los que la

ACTA DE DEFUNCION

FICIALIA NO. LIBRO NO		LOCALIDAD		FEC	A DE REGISTA
01	01 058	JONACA	ATEPEC ENTIDAD FEDERATIVA	DIA	MES A
IUNICIPIO	JONACATEPEC		MORELOS	08	11 9
		FINADO	SEXO; MASCULINO	FEMEN	NINO (X)
UMBLE	LUCIA	GALVAN	RO	YIN.	
0	OMBRE(S) CASADA	(PRIMER APELLIDO) NACIONALIDAD	MEVICANA	GUNDO APELLIR EDAI	77 AÑ
OMICILIO			, TETELILL	A.JONA	CATEPI
OMBRE DEL CONYUGE	ELIGIO AR	ESTEGUI.	NACIONALID		
	HILARIO G		Terotorials	7.0	
OMBRE DEL PADRE _ OMBRE DE LA MADRE					
OMBRE DE LA MADRE	- RICHIEM IN	FALLECIMIENTO			
SECTING DEL CADAVED	100000000000000000000000000000000000000		DE DEL PANTEON O CDEMATO	DIO PAN	TEON
			RE DEL PANTEON O CREMATO		
BICACION DOITE	CHOCIDO BN				
	07 55 100	TEMPRE DE 100E			10 - 3
ECHA DE DEFUNSION	07 DE NOV	IEMBRE DE 1995.			
		SAN MARTI	IN, TETELILLA, JON	ACATE	PEC, MOI
ECHA DE DEFUNSION UGAR CAUSA(S) DE LA MUERTE	TUBLES 0	SAN MARTI		ACATE	PEC, MOI
UGAR AUSA(S) DE LA MUERTE	INFARTO C	SAN MARTI EREBRAL 5 MIN. (	IN, TETELILLA, JON	ACATE	PEC, MOI
UGAR AUSA(S) DE LA MUERTE NOMINAE D	INFARTO C	SAN MARTI EREBRAL 5 MIN. (	N, TETELILLA, JON	ACATE	PEC, MOI
UGAR  CAUSA(S) DE LA MUERTE  NOMURE D  DR . DA	INFARTO CI	SAN MARTI EREBRAL 5 MIN. (  UNCOON DEZ TOLEDANO.	HEMORRAGIA CERE  No. DE CEDULA PROFESIONAL  497568.	ACATE	PEC, MOI
UGAR AUSA(S) DE LA MUERTE NOMBRE D DR . DA	INFARTO C	SAN MARTI EREBRAL 5 MIN. (  UNCON DEZ TOLEDANO.  , JONACATER	HEMORRAGIA CERE  No. DE CEDULA PHOFESIONAL  497568.  PEC, MORELOS.	ACATE	PEC, MOI
UGAR AUSA(S) DE LA MUERTE NOMBRE D DR . D/	E INFARTO CI	SAN MARTI EREBRAL 5 MIN. (  DEZ TOLEDANO.  , JONACATER  DECLARANTES	HEMORRAGIA CERE  No. DE CEDULA PHOFESIONAL  497568.  PEC, MORELOS.	ACATER BRAL).	PEC, MOI
UGAR AUSA(S) DE LA MUERTE NOMBRE D DOMICILIO	INFARTO CI EL MEDICO CUI: CERTIFICO LA DEPI ANIEL HERNANI ANDREA ARI	SAN MARTI EREBRAL 5 MIN. (  UNCON DEZ TOLEDANO.  , JONACATER  DECLARANTES	M. DE CEDULA PROFESSIONAL 497568. PEC, MORELOS.	ACATER BRAL).	PEC, MOI
UGAR  AUSA(S) DE LA MUERTE  NOMBRE D  DR . D/	INFARTO CI EL MEDICO DU CONTINCO LA DEPI ANIEL HERNANI ANDREA ARI MEXICANA	SAN MARTI EREBRAL 5 MIN. (  UNCOON DEZ TOLEDANO. , JONACATER  DECLARANTES ESTEGUI GALVAN  PARENTESCO	M. DE CEDULA PROFESSIONAL 497568. PEC, MORELOS.	ACATER BRAL).	PEC, MOI
UGAR AUSA(S) DE LA MUERTE NOMBRE D DOMICILIO OMBRE ACIONALIDAD OMICILIO	INFARTO CI EL MEDICO DUI CERTIFICO LA DERI ANIEL HERNANI ANDREA ARI MEXICANA	SAN MARTI EREBRAL 5 MIN. (  DEZ TOLEDANO.  , JONACATER  DECLARANTES ESTEGUI GALVAN  PARENTESCO  STESTIGOS	M. TETELILLA, JON. HEMORRAGIA CERE  M. DE CEDULA PROFESIONAL  497568. PEC, MORELOS.  HIJA. SAN MARTIN, TETEL	EDAL	PEC, MOI
UGAR  NOMERE D  DOMICILIO  IOMBRE  ACIONALIDAD  DOMICILIO	INFARTO CI EL MEDICO DUI CORTIFICO LA DEFI ANIEL HERNANI ANDREA ARI MEXICANA MARIA ANTO	SAN MARTI EREBRAL 5 MIN. (  UNCOON DEZ TOLEDANO. , JONACATER DECLARANTES ESTEGUI GALVAN  PARENTESCO TESTIGOS ONIA ARIAS MARQU	MARTIN, TETEL  HEMORRAGIA CERE  MA DE CEDULA PROFESIONAL  497568.  PEC, MORELOS.  HIJA.  SAN MARTIN, TETEL	EDAL	PEC, MOI
UGAR  AUSA(S) DE LA MUERTE  NOMBRE D  DOMICILIO  DOMBRE  ACIONALIDAD  DOMICILIO	INFARTO CI EL MEDICO DUI CERTIFICO LA DEFI ANIEL HERNANI ANDREA ARI MEXICANA MARIA ANTO	SAN MARTI EREBRAL 5 MIN. (  UNCOON DEZ TOLEDANO. , JONACATER DECLARANTES ESTEGUI GALVAN  PARENTESCO TESTIGOS ONIA ARIAS MARQU	M. TETELILLA, JON. HEMORRAGIA CERE  M. DE CEDULA PROFESIONAL  497568. PEC, MORELOS.  HIJA. SAN MARTIN, TETEL	EDAL	PEC, MOI
UGAR AUSA(S) DE LA MUERTE NOMBRE DOMICILIO OMBRE ACIONALIDAD OMBRE ACIONALIDAD	INFARTO CI EL MEDICO DUI CERTIFICO LA DEFI ANIEL HERNANI ANDREA ARI MEXICANA MARIA ANTO	SAN MARTI EREBRAL 5 MIN. ( DEZ TOLEDANO.  , JONACATER DECLARANTES ESTEGUI GALVAN  PARENTESCO  TESTIGOS ONIA ARIAS MARQU  PARENTESCO	MARTIN, TETEL  HEMORRAGIA CERE  MA DE CEDULA PROFESIONAL  497568.  PEC, MORELOS.  HIJA.  SAN MARTIN, TETEL	EDAI	D_48 AN
JGAR AUSA(S) DE LA MUERTE  DR DA  DOMICILIO  OMBRE  ACIONALIDAD  OMBRE  ACIONALIDAD  OMBRE  ACIONALIDAD  OMBRE  ACIONALIDAD	INFARTO CI EL MEDICO DUI COMMINIO LA DERI ANIEL HERNANI ANDREA ARI MEXICANA MARIA ANTO MEXICANA	SAN MARTI EREBRAL 5 MIN. (  DEZ TOLEDANO.  , JONACATER  DECLARANTES ESTEGUI GALVAN  PARENTESCO  TESTIGOS ONIA ARIAS MARQU  PARENTESCO	HEMORRAGIA CERE  Mo DE CEDULA PROFESSIONAL  497568.  PEC, MORELOS.  HIJA.  SAN MARTIN, TETEL:  JEZ  NINGUNO.	EDAI	PEC, MOI
UGAR  AUSA(S) DE LA MUERTE  NOMINE D  DR . D/  DOMICILIO  IOMBRE  IACIONALIDAD  IOMBRE  IACIONALIDAD  IOMBRE  IACIONALIDAD  IOMBRE  IACIONALIDAD  IOMBRE  IACIONALIDAD	INFARTO CI EL MEDICO DOL CERTIFICO LA DEFI ANIEL HERNANI ANDREA ARI MEXICANA MARIA ANTO MEXICANA NOELIA DE	SAN MARTI EREBRAL 5 MIN. ( DEZ TOLEDANO.  , JONACATER  DECLARANTES ESTEGUI GALVAN  PARENTESCO  TESTIGOS ONIA ARIAS MARQU  PARENTESCO  LA TORRE PAREDE	HEMORRAGIA CERE  HE DE CEDULA PROFESSIONAL  497568.  PEC, MORELOS.  HIJA.  SAN MARTIN, TETEL  JEZ  NINGUNO.  SAN MARTIN, TETEL	EDAI	26 AND 22
UGAR AUSA(S) DE LA MUERTE  DR. D/  DOMICILIO  OMBRE  ACIONALIDAD  OMICILIO  OMBRE  ACIONALIDAD  OMICILIO  OMBRE  ACIONALIDAD  OMICILIO  OMBRE  ACIONALIDAD	INFARTO CI EL MEDICO DOL CERTIFICO LA DEFI ANIEL HERNANI ANDREA ARI MEXICANA MARIA ANTO MEXICANA NOELIA DE	SAN MARTI EREBRAL 5 MIN. ( DEZ TOLEDANO.  , JONACATER DECLARANTES ESTEGUI GALVAN  PARENTESCO  PARENTESCO  SAN MARTI  DECLARANTES  ESTEGUI GALVAN  PARENTESCO  SAN MARTI  DECLARANTES  ESTEGUI GALVAN  PARENTESCO  SAN MARTI  DECLARANTES  ESTEGUI GALVAN  PARENTESCO  SAN MARTI  DECLARANTES  DECLARANTES  ESTEGUI GALVAN  PARENTESCO  SAN MARTI  DECLARANTES  DECLA	HEMORRAGIA CERE  M. DE CEDULA PHOFESIONAL  497568.  PEC, MORELOS.  HIJA.  SAN MARTIN, TETEL  JEZ  NINGUNO.  SAN MARTIN, TETEL	EDAI	26 AN



OFICIALIA PEL REGISTRO CIVIL No. 01 JONACATEPEC. MOR. 1994-1997

RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HÁCERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU MUELLA DIGITAL DOY FE.

El suscrito Oficial del Registro Civil Núm. 01 de éste Municipio Certifica

que la presente es copia fiei y exacta que Corresponde en todas sus letras, números y signos con su original que tuve a la vista.

Certificación que se expide en: Jonacatepec de Valle, Estado de Morelos a 24 de Agosto de 1995.

El C. Oficial No. 01 del Registro Civil

C. PEDRO ARAGON BAEZA

Firma

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

C. Secretario de Administración del Gobierno del Estado de Morelos Presente

C. VDA. DE ARESTEGU	I LUCIA GALVAN	ROYIN	— por mi p	ropio derecho, con mi c VDTERANO	alidad
de servidor público del Estado, con nomb	pramiento de	VIUDA	DE	VETERANO	
	adscrito a Ţ	INSTITUTO	PRO VE	TERANOS DE LA	<u>-</u> _
REVOLUCION DEL SUR. ,-	, ante usted atentar	mente vengo a exp	presar libre	emente mi voluntad, e	en
relación con lo siguiente:					
De conformidad con la fracción	V del Artículo 34 de la L	ey del Servicio Ci	vil, tengo d	derecho a un seguro d	le
vida que a mi fallecimiento será entregad	lo a la(s) persona(s) que	sea(n) designada	(s) benefic	ciaria(s).	
Atento a lo anterior, y en virtud	de que actualmente el G	obierno del Estad	lo está cub	riendo directamente	
esta prestación, vengo a expresar mi vol	untad plena de que el (lo:	s) beneficiario(s) o	de mi segu	ro de vida sea(n):	
NOMBRE: CELLA ARESTEGUI GAL	VAN. PA	RENTESCO O	RELACIO	N: HIJA.	
201767770		DD			
DOMICILIO. SA	N MARTIN , MPIO.	DE TETELIL	LA, MOR.		
EN CASO DE QUE DICHA PERSON	A HUBIERA DEJADO	DE EXISTIR	EN EL	MOMENTO DE MI	FALLECIMIENT
DESIGNO BENEFICIARIO(S) A I	A(S) PERSONA(S)	QUE ABAJO I	NDICO:		
NOMBRE: NARCISO ARESTEGUI G	ALVAN. PA	RENTESCO O	RELACIO	N: HIJO,	
DOMICILIO:	TETELLILA, MOR.				

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 mediante 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 seguro 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. CUAUTLA, MCR., MAYO DE 1989.

(Lugar y fecha) (Firma del interesado)

3 hojan 25/1x/88moundre. - Celia Avestegoi Colvains parentesco - Hija. mortion. - tetelillor, amora Domicilio mountre. - marciso Arestegni Calvous Domicilio -- lilla mor. velevous l'estador Lucia Galvom Royins -

INSTITUTO PRC-VETERANOS DE LA REVOLUCION DEL SUR. PRESENTE.

De conformidad con el Acuerdo del Jefe del Ejecu - tivo del Estado, publicado en el Periódico Oficial del Gobierno-de la Entidad, del día 20 de junio de 1984, el suscrito, Vetera-no de la Revolución, de origen Zapatista, reconocido por la Se - cretaría de la Defensa Nacional, designa como beneficiario del - Seguro de Vida, por la cantidad de \$150,000.00 (CIENTO CINCUEN-TA MIL PESOS CO/100 M.N.), que viene cubriendo el Gobierno del - Estado de Morelos, a:

HCMBRE: CELIA ARESTEGUI GALVAN.
PARENTESCO O RELACION: HIJA.

DOMICILIO:

COL. SAN MARTIN, TETELILLA, MOR.

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

NCIBRE: NARCISO ARESTEGUI GALVAN.

PARENTESGO O RELACION: HIJO.

DOLIGILIO: TETELILLA, MOR.

FIRMAS.

ML VETERANO TESTADOR

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



LUCIA GALVAN VDA. DE ARESTEGUI.

INSTITUTO PRO-VETERANOS DE LA REVOLUCION DEL SUR. PRESENTE.

De conformidad con el Acuerdo del Jefe del Ejecu - tivo del Estado, publicado en el Periódico Oficial del Gobierno-de la Entidad, del día 20 de junio de 1984, el suscrito, Vetera-no de la Revolución, de origen Zapatista, reconocido por la Se-cretaría de la Defensa Nacional, designa como beneficiario del - Seguro de Vida, por la cantidad de \$150,000.00 (CIENTO CINCUEN-TA MIL PESOS CO/100 M.N.), que viene cubriendo el Gobierno del - Estado de Morelos, a:

NCHERE: CELIA ARESTEGUI GALVAN.
PARENTESCO O RELACION: HIJA.

DOMICTLIO:

COL. SAN MARTIN, TETELILLA, 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:

NCHBRE: NARCISO ARESTEGUI GALVAN.

PARENTESCO O RELACION: HIJO.

DOMICILIO: TETELILLA, MOR.

FIRMAS.

MI VETERANO TESTADOR

PRO-VETERANOS DE LA REVOLUCION DEL SUR.



LUCIA GALVAN VDA. DE ARESTEGUI.

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

C. Secretario de Administración del Gobierno del Estado de Morelos Presente C. VDA. DE ARESTEGUI LUCIA GALVAN ROYIN VIUDA DE VETERANO de servidor público del Estado, con nombramiento de adscrito a L INSTITUTO PRO VETERANOS DE LA REVOLUCION DEL SUR. , ante usted atentamente vengo a expresar libremente mi voluntad, en relación con lo siguiente: De conformidad con la fracción V del Artículo 34 de la Ley del Servicio Civil, tengo derecho a un seguro de vida que a mi fallecimiento será entregado a la(s) persona(s) que sea(n) designada(s) beneficiaria(s). Atento a lo anterior, y en virtud de que actualmente el Gobierno del Estado está cubriendo directamente esta prestación, vengo a expresar mi voluntad plena de que el (los) beneficiario(s) de mi seguro de vida sea(n): NOMBRE: CELIA ARESTEGUI GALVAN PARENTESCO O RELACION: HIJA DOMICILIO: CONOCIDO, COL. SAN MARTIN, TETELILLA, MOR. EN CASO DE QUE DICHA PERSONA HUBIERA DEJIADO DE EXISTIR EN EL MOMENTO DE MI FALLECIMIENTO, DESIGNO BENEFICIARIO(S) A LA(S) PERSONA(S) QUE ABAJO INDICO: NOMBRE: JESUS PAULINO ARESTEGUI . PARENTESCO: NIETO.

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:

.COL. SAN MARTIN TETELILLA, MOR.

- 1.- El nombramiento de un nuevo beneficiario deberá hacerse mediante 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 seguro 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,



DOMICILIO:



Nº 730367

VALOR \$ 5.00

Papel Especial para

Certificado del Registro

Civil



En nombre de la República 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 uno del Registro Civil que es a mi cargo, a la foja 60 y 61 se encuentra asentada una acta del tenor siguiente, lo que Certifico:

-----AL MARGEN: Eligio Arestegui Camacho, falleció el día 9 de diciembre de 1970, Tetelilla, Moron AL CENTRO: Acta número 43 cuarenta y tres .- En la ciudad de Jonacatepec de Valle, Estado de Morelos, siendo las 9.45 nueve horas cuarenta y cinco minutos del día --14 catorce de diciembre de 1970 mil novecientos setenta, ante mi Antonio Vergara Munoz, Presidente Municipal Constitucional y por Ministerio de Ley, Juez del -Estado Civil de esta Cabecera, se exhibió un Certificado Médico de defunción en el que se hace constar el falle\_\_ cimiento del adulto " HLIGIO ARESTECUI CAMACHO " con los siguientesdatos: Lugar y fecha de nacimiento. Tetelilla, Morelos, lo. de di-ciembre de 1888. Sexo. Masculino. Eldad. 82 anos. Estado Civil; Casado .- Nacionalidad .- Mexicana .- Ocupación habitual .- Campesino .--Residencia habitual. 5 de mayo # 20, Tetelilla, Morelos. Nombre - del padre. Vicente Arestegui. Vive? no. Nombre de la Madre. Dominga Camacho .- Vive? Si .- Nombre de la Conyuge .- Lucia Galvan .- Vive. Si. B. DATOS DE la DEFUNCION. Lugar, fecha y hora en que ocurrio .- Tetelila, Morelos .- Casa No. 20 de la calle 5 de Mayo .- El dia 9 de diciembre de 1970 a las 7 horas .- CAUSAS .- (a) Insuficiencia Renal aguda 20 dias .- (b) .- Asma Cronea .- 4 anos .- D. DATOS DEL ME .-DI CO QUE EXTIDE EL CERTIFICADO. Martha Sonia Carmona Torres. Mumero de cedula en la Secretaria de Salubridad y Asistencia, Medicoen Servicio Social .- Mimero de Cédula de la Dirección Generales de-Profesiones .- Médico en Servicio Social .- Domicilio y Telefono .-Leona Vicario # 1, Jonacatepec, Mor., Tel. 14.\_ El médico que certifica, atendió al fallecido durante su ultima enfermedad: no .- lugar y fecha en que se expide este certificado .- Jonacaterec, Mor., a 12 de diciembre de 1970. Firma el médico que certifica. M.S. Cardona. -Ribricas -- E. DATOS DEL INFORMANTE QUE NO SON DE CARACTER MEDICO -- -Narciso Arestegui Galvan .- Domicilio .- 5 de mayo # 20, Tetelilla, --Mor. Firma o huellas digitales. Narciso Arestegui G. Ribrica. El cadaver de referencia fué inhumado en el Panteon Municipal de Tete\_\_ lilla, Mor. Con lo que dió por terminado el acto. Doy Fé. El Juez del Estado Civil .- Rima ilegible .- Secretatio .- Firma ilegible .- --



SERVICIO. ESTHER SODRI QUEZ SANCHEZ. JUZZ DEL REGISTRO CIVIL, 1.M.D.L.L.

JORO ROPHIGUES PRODUCUEZ.

CUAUTLA

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

C. Secretario de Administración del Gobierno del Estado de Morelos Presente

de servidor público del Estado, con nombramiento de  adscrito a L. INSTITUTO PRO VETERANO  adscrito a L. INSTITUTO PRO VETERANO  REVOLUCION DEL SUR., ante usted atentamente vengo a expresar libremente mi voluntad, en relación con lo siguiente:  De conformidad con la fracción V del Artículo 34 de la Ley del Servicio Civil, tengo derecho a un seguro de vida que a mi fallecimiento será entregado a la(s) persona(s) que sea(n) designada(s) beneficiaria(s).  Atento a lo anterior, y en virtud de que actualmente el Gobierno del Estado está cubriendo directamente esta prestación, vengo a expresar mi voluntad plena de que el (los) beneficiario(s) de mi seguro de vida sea(n):  NOMBRE: CELIA ARESTEGUI GALVAN.  PARENTESCO O RELACION: HIJA.
relación con lo siguiente:  De conformidad con la fracción V del Artículo 34 de la Ley del Servicio Civil, tengo derecho a un seguro de vida que a mi fallecimiento será entregado a la(s) persona(s) que sea(n) designada(s) beneficiaria(s).  Atento a lo anterior, y en virtud de que actualmente el Gobierno del Estado está cubriendo directamente esta prestación, vengo a expresar mi voluntad plena de que el (los) beneficiario(s) de mi seguro de vida sea(n):
relación con lo siguiente:  De conformidad con la fracción V del Artículo 34 de la Ley del Servicio Civil, tengo derecho a un seguro de vida que a mi fallecimiento será entregado a la(s) persona(s) que sea(n) designada(s) beneficiaria(s).  Atento a lo anterior, y en virtud de que actualmente el Gobierno del Estado está cubriendo directamente esta prestación, vengo a expresar mi voluntad plena de que el (los) beneficiario(s) de mi seguro de vida sea(n):
De conformidad con la fracción V del Artículo 34 de la Ley del Servicio Civil, tengo derecho a un seguro de vida que a mi fallecimiento será entregado a la(s) persona(s) que sea(n) designada(s) beneficiaria(s).  Atento a lo anterior, y en virtud de que actualmente el Gobierno del Estado está cubriendo directamente esta prestación, vengo a expresar mi voluntad plena de que el (los) beneficiario(s) de mi seguro de vida sea(n):
vida que a mi fallecimiento será entregado a la(s) persona(s) que sea(n) designada(s) beneficiaria(s).  Atento a lo anterior, y en virtud de que actualmente el Gobierno del Estado está cubriendo directamente esta prestación, vengo a expresar mi voluntad plena de que el (los) beneficiario(s) de mi seguro de vida sea(n):
vida que a mi fallecimiento será entregado a la(s) persona(s) que sea(n) designada(s) beneficiaria(s).  Atento a lo anterior, y en virtud de que actualmente el Gobierno del Estado está cubriendo directamente esta prestación, vengo a expresar mi voluntad plena de que el (los) beneficiario(s) de mi seguro de vida sea(n):
Atento a lo anterior, y en virtud de que actualmente el Gobierno del Estado está cubriendo directamente esta prestación, vengo a expresar mi voluntad plena de que el (los) beneficiario(s) de mi seguro de vida sea(n):
Atento a lo anterior, y en virtud de que actualmente el Gobierno del Estado está cubriendo directamente esta prestación, vengo a expresar mi voluntad plena de que el (los) beneficiario(s) de mi seguro de vida sea(n):
esta prestación, vengo a expresar mi voluntad plena de que el (los) beneficiario(s) de mi seguro de vida sea(n):
NOMBRE: CELIA ARESTEGUI GALVAN. PARENTESCO O RELACION: HIJA.
NOMBRE: CELLA ARESTEGUI GALVAN. PARENTESCO O RELACION: HIJA.
DOMICILIO. SAN MARTIN , MPIO. DE TETELILLA, MOR.
EN CASO DE QUE DICHA PERSONA HUBIERA DEJADO DE EXISTIR EN EL MOMENTO DE MI FALLECIM
DESIGNO BENEFICIARIO(S) A LA(S) PERSONA(S) QUE ABAJO INDICO:
NOMBRE: NARCISO ARESTEGUI GALVAN. PARENTESCO O RELACION: HIJO.
DOMICILIO: TETELILLA, MOR.

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:

- El nombramiento de un nuevo beneficiario deberá hacerse mediante 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 seguro 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. CUAUTLA, MOR., MAYO

DE 1989.

(Firma del interesado)



(Lugar y fecha)

DEPENDENCIA DIRECC . GRAL. DE PERS. CFNA. FORM. DE HOJAS DE SERVS. Y COMISION PRO VET. DE LA REV. TERCERA. TRAMITE NUMERO DEL OFICIO.......2722. D/112/6135.....

9

SUNTO: Se reconoce oficialmente como Veterano de la Revolución en los Períodos PRIMERO Y SE\_ GUNDO al C. ELIGIO ARESTIGUE CAMACHO.

México, D.F., a 18 de junio de 1948.

AL C. SECRETARIO DE LA DEFENSA NACIONAL. Presente.

Tengo la honra de informar a usted que, en atención a la so licitud presentada ante esta Comisión por el C.ELIGIO ARESTIGUE CAMACHO, fechada el 21 de octubre de 1947; se procedió al estudio de sus antecedentes revolucionarios obteniendose los datos si\_guientes:-

Ingresó a la Revolución el 5 de mayo de 1911, en las fuerzas que comandaba el Gral. FRANCISCO MENDOZA PALMA del Ejército Li\_bertador del Sur, donde permaneció hasta el 22 de marzo de 1915-en que se le concedió licencia; llegando a ostentar el empleo de Capitan 1/o.

Concurrió a varios hechos de armas contra fuerzas porfiris\_ tes y a 21 contra federales huertistas en los Estados de More\_-los Guerrero y Puebla, durante los años de 1911,1913 y 1914 res\_ Dectivamente.

Comprueba lo anterior con certificados de los Veteranos dela Revolución CC. Grales. FRANCISCO MENDOZA y MARCELINO ALAMIRRA Anexos al incidente.

Reine los requisitos de los Artículos 2/o.de la Ley en fa\_vor de los Veteranos de la Revolución y III y IV incisos a) del Instructivo de esta Comisión por lo que el suscrito emite la si guiente,

OPINION: -

Se reconoce oficialmente como Veterano de la Revolución al-C.ELIGIO ARESTIGUE CAMACHO y se le conceden las Condecoraciones del Mérito Revolucionario correspondientes a los Períodos PRILE RO Y SEGUNDO creadas al efecto.

Bo. EL GRAL.DE DIV.SUBSECRETA RIO DE LA DEFENSA NACIONAL.

RESPETUOSAMENTE SUFRAGIO EFECTIVO.NO REELECCION EL GRAL.DE BRIG.JEFE DE LA OFNA

HELIODORO ESCALANTE RAMIREZ. 116816

Wahv.

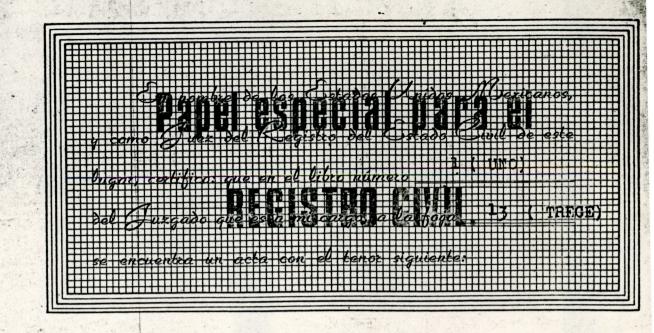
JESUS GONZALEZ LUGO.



obierno Constitucional del Estado de Puebla

SORERIA GENERAL DEL ESTADO

197615 A



Al Margen Registro número ELIGIO ARESTIGUI CAMACHO y la señora LUCIA GALVAN ROYIN En Tilapa, Estado de F bla, siendo las Il once de la mañana el dia 19 diez y nueve de Diciembre de la 55, mil novecientos treinta y cinco, ante mi Cosme Sanchez, Presidente Munici pal cont. y Juez del Registro civil de éste Municipio, compareció por una parte el c. ELIGIO ARESTIGUI CAMACHO y por la otra parte la señorra Lucia Galvan Royin con el objeto de verificar su matrimonio civil, para el efecto el contrayente di jo tener 40 cuarenta años de edad, jornalero, originario, y vecino de este lugar, hijo el señor Vicente "restigui y de la señora Dominga amacho, difuntos, La contrayente di jo llamarse como esta escrito de 20 veinte años de edad, domestica originaria de Tete lilla Mor, y vecina de éste lugar, hija de il señor Hi lario Galvan y de la señora Ricarda Royin, difuntos, En seguida los pretensos manifestarque habiendo terminado las publicaciones de su presentan como la marca el codigica de la expuesto por los contrayentes y no habiendo impedimento alguno, para que opuedan contraer matrimonio y veincido el plaso, legal empeso a llamar los por su nombre para que digan si es su libre y expontanea vo lontad de entregarse y recibirse mutamente por marido y mujer y contestarón si nos recipimos si nos entregamos El Ce Siguio haciendo la siguiente dec laración. Yo Cosme Banchez, president Municipal onst, y Juez del Registro civil de éste Municipio, en nombre de la republica de mexico de la ley y de la sociedad os dec lero en so lemne perfecto y le g imo laso matrimonial al señor Eligio Arestigui Camacho y la señora lucia Galvan Royi, para que gocen de los derechos y prerogativas que las leyes consdem a los casados, para el efecto el contrayente presente como testigos a los c.c. Carlos Regalado y lucas Rosado mayores de edad y no son parientes con la parte que los presenta, previa lectura de h presente fue ratificada de comformidad y firmó el que supo hacer lo y el que no estampo su huella digital doy fe.............................

Es copia fiel que concuerda con su original a que me re mito y se expide en una foja útil para que surta sus efectos lega es de comformid ad con el articulo 59 del codigo civil en el Estado dado en Tiapa, Pue a los veintidos dias del mes de Octubre de mil novecientos setenta y cuatro.



" SUFRAGIO EFECTIVO NO REE IECCION" El Juez del Registro civil

UZGADO DEL REGISTRO

Moin de Tilapa, Pue



iyendo el valor de esta hoja



PODER EJECUTIVO SECRETARIA DE FINANZAS

Nº 337126

**VALOR \$ 5.00** 

Papel Especial para Certificado del Registro Civil



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 UNO. del Registro Civil que es a mi cargo, a la foja se encuentra asentada una acta del tenor siguiente, lo que Certifico:

-----AL MARGEN: - Lucia Galván Royin. - Tetelilla, Mor. - AL CENTRO . - acta número 168 Ciento sesenta y ocho. En la ciudad de Jonacatepec de Valle, a los 27 veintisiete diss del mes de diciembre de 1918 mil nove cientos dieciocho, ante mí Julian Salazar Juez del Estado Civil de este Municipio y siendo las 10.00 diez horas compareció el C. Hilario Galván originario y vecino de Tetelilla, Mor; soltero, de color moreno, campesino, de 40 cuarenta nos de edad, y dijo: Qué el día 15 de septiembredel presente año a las 12.00 doce horas de la niche nació en su casa número 20 veinte de la calle 5 de mayo en Tetelilla, Mor; una niña que presentó viva y a quien puso por nombre "LUCIA GALVAN ROYIN", pidien do se haga constar que es 3a. tercer hija natural suya y de la señora Ricarda Royin, soltera, de 35 treinta y cinco años de edad, ocupada en las labores del hogar, del mismo origen y vecindad. - Fueron testigos --Maurilio Robles y Tránsito Olivar, casados, jornaleros, mayores de edad y vecinos de Tetelilla. - Se lo dió lectura a la presente y conformes -con su contenido no firman por no saber. - Doy Fé. - El Juez del Estado-Civil. - Julian Salazar. - R U B R I C A .---

Es copia fielmente tomada de su original y se expide a solici= tud de la parte interesada, para los usos legales que mejor le convengan, dada en el Palacio Municipal de Jonacatepec de Valle, Estado de Morelos a los once dias del mes de febrero de mil novecientos ochene ta y uno.

EL PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTL. Y JUEZ DEL REGISTRO CIVIL. P.M.D.L.

JOSE L. CAMPIS VARA.

EL SECRETARIO MPAL.

1 bleane MARCARITA PASTRANA PACHECO.



Nº 730367

VALOR \$ 5.00

Papel Especial para
Certificado del Registro



En nombre de la República 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 mod del Registro Civil que es a mi cargo, a la foja to se se encuentra asentada una acta del tenor siguiente, lo que Certifico:

--- AL MARGEN: Eligio Arestegui Camacho, falleció el día 9 de diciembre de 1970. Tetelilla, Moren AL CENTRO: Acta número 43 cua. renta y tres .- En la ciudad de Jonacaterec de Valle, Estado de Morelos, siendo las 9.45 nueve horas cuarenta y cinco minutos del día --14 catorce de diciembre de 1970 mil novecientos setenta, ante mi Antonio Vergara Munoz, Presidente Municipal Constitucional y por Minis terio de Ley, Juez del -Estado Civil de esta Cabecera, se exhibió un Certificado Médico de defunción en el que se hace constar el falle\_\_ cimiento del adulto " ELIGIO ARESTEGUI CAMACHO " con los siguientes\_ datos:- Lugar y fecha de nacimiento -- Tetelilla, Morelos, lo. de diciembre de 1888. Sexo. Masculino. Edad. 82 anos. Estado Civil; Casado .- Nacionalidad .- Mexicana .- Ocupación habitual .- Campesino .--Residencia habitual .- 5 de mayo # 20 , Tetelilla, Morelos .- Nombre del padre -- Vicente Arestegui -- Vive? no -- Nombre de la Madre -- Dominga Camacho .- Vive? Si .- Nombre de la Conyuge .- Lucia Galvan .- Vive .- Si .- B. DATOS DE LA DEFUNCION .- Lugar, fecha y hora en que ocurri6 .- Tetelila, Morelos .- Casa No. 20 de la calle 5 de Mayo .- El dia 9 de diciembre de 1970 a las 7 horas. CAUSAS. (a) Insuficienci Renal aguda 20 dias .- (b) .- Asma Cronea .- 4 anos .- D. DATOS DEL ME\_-DICO QUE EXIDE EL CERTIFICADO .- Nartha Sonia Carmona Torres -- Mumero de cédula en la Secretaria de Salubridad y Asistencia, Médicoen Servicio Social .- Mimero de Cédula de la Dirección Generales de-Profesiones .- Médico en Servicio Social .- Domicilio y Telefono .-Leona Vicario # 1, Jonacatepec, Mor., Tel. 14. El medico que certifica, atendió al fallecido durante su ultima enfermedad: no .- Lugar y fecha en que se expide este certificado .- Jonacatepec, Mor., a 12 diciembre de 1970. Firma el médico que certifica. M.S. Cardona. - Ribricas. E. DATOS DEL INFORMANTE QUE NO SON DE CARACTER MEDICO. -Narciso Arestegui Galván. Domicilio. 5 de mayo # 20, Tetelilla, ... Mor. Firma o huellas digitales. Narciso Arestegui G. Ribrica. El cadaver de referencia fué inhumado en el Panteon Municipal de Tete\_\_ lilla, Mor. Con lo que dió por terminado el acto. Doy Fé. El Juez del Estado Civil .- Rirma ilegible .- Secretatio .- Firma ilegible .- -



SECULATIO.
ESTHER SODRIGUEZ SANCHEZ.

PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTL. Y
JUZZ DEL REGISTRO CIVIL, F.M.D.L.L.

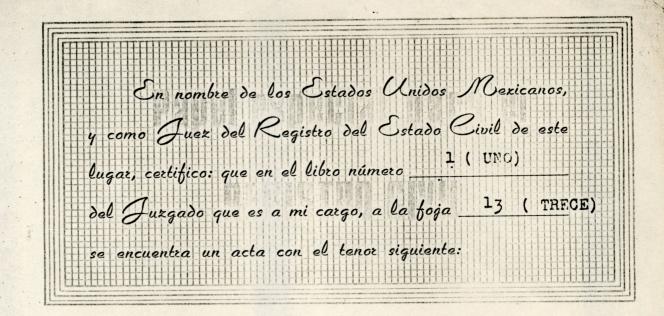
JORO ROPRIGUEZ PRODRIGUEZ.



ierno Constitucional l Estado de Puebla

DRERIA GENERAL DEL ESTADO

197615 A



Al Margen Registro número 25 ( VEINTICINCO) Al Centro Matrimonio civil del señor ELIGIO ARESTIGUI CAMACHO y la señora LUCIA GALVAN ROYIN) En Tilapa, Estado de Purla, siendo las Il once de la mañana el día 19 diez y nueve de Diciembre de — mil novecientos treinta y cinco, ante mi Cosme Sanchez, Presidente Munici pal cont. y Juez del Registro civil de éste Municipio, compareció por una parte el c. ELIGIO ARESTIGUI CAMACHO y por la otra parte la señorra Lucia Galvam Royin con el objeto de verificar su matrimonio civil, para el efecto el contrayente di jo tener 40 cuarenta años de edad, jornalero, originario y vecino de este lugar, hijo el señor Vicente restigui y de la señora Dominga amacho, difuntos, La contrayente di jo llamarse como esta escrito de 20 ventre años de edad, domestica originaria de Tete li lla Mor, y vecina de éste lugar, hija de 1 señor Hi lario Gal van y de la señora Ricarda Royin, difuntos, En seguida los pretensos manifestaron que habiendo terminado las publicaciones de su presentan como la marca el codigo civil en el Estado piden se les autorice su en lace matrimonial, El C. Juez en vi sta de lo expuesto por los contrayentes y no habiendo impedimento alguno, para que no puedan contraer matrimonio y veincido el plaso, legal empeso a llamar los por su nombre para que digan si es su libre y expontanea vo lontad de entregarse y re cibirse mutuamente por marido y mujer y contestarón si nos recibinos si nos entre gamos El C. Eiguio haciendo la siguiente declaración. Yo Cosme Sanchez, presidente Municipal onst, y Juez del Registro civil de éste Municipio, en nombre de la re publica de mexico de la ley y de la sociedad os declaro en so lemne perfecto y le gitima laso matrimonial al señor Eligio Arestigui Camacho y la señora lucia Galvar oyi, para que gocen de los derechos y prerogativas que las leyes consdes a los casados, para el efecto el contrayente presente como testigos a los c.c. Carlos Rega lado y lucas Rosado mayores de edad y no son parientes con la parte que los presenta, revia lectura de l

Es copia fiel que concuerda con su original a que me re to y se expide en una foja útil para que surta sus efectos lega es de comformid con el articulo 59 del codigo civil en el Estado dado en Tiapa, Pue a los intidos dias del mes de octubre de mil novecientos setenta y cuatro.

"SUFRAGIO EFECTIVO NO REE IECCION"
El Juez del Registro civil

NUZGADO DEL REGISTRO CIVIL

Mplo, de Tilapa, Pua.

P lutarco Rega lado G.

ASUNTO: Se expide Información testimonial de la sra.
Lucia Galvan Royin Vda.

A Quien corresponda.

El que suscribe Ayudante Municipal de Tetelilla Mupio de Jonacaterec Morelos. - Hace constar Y

CERTIFICA.

Que la C.Lucia Galvan Royin Vda de Eligio Arestigui Camacho.—a quien se le pregunto su edad contestando tener 67 años de edad originaria y vecina de este lugar nacida el 15 de septiembre de 1918.—presentando dos testigos Veteranos de la Revolución Enrique Olalde Pliego de 85 años de edad y Inocensio Salazar Hernandez de 92 años de edad. diciendo que le conosieron desde niña y tambien les consta que vivio casada con el Veterano de la Revolución Eligio Arestiguí Camacho desde el año de 1935 hasta el dia 9 de diciembre de 1970 que falleció en esta población habiendo procreado 13 hijos existiendo solamente cinco.

A petición de la interesada se le extiende el presente para usos legales que convengan quien vive observando buena conducta.— A los ocho dias del mes de octubre de mil novecientos ochenta y cuatro.

ATENTAMENTE.

Tetelilla, mor a 8 de octubre de 1984.

Sufragio Efectivo No Reelección.

Ayudante Municipal.

strance to

Anrique Rosales Salazar.

Testigo.

NYVIGUE OLATER R

Testigo

Smrteen sio Salazart

Incencio Salazar H.

	Alabos Alnivos Alexados igia
	vados uniupa zulexi
1910	1911 (Marie 1911)
	Comision Pro-Vekeranos de la Revolución
	or acuerdo del EPresidente Constitucional de la República; la
	decretaria de la Defensa Nacional en atención a los servicios
/ <b>*</b> p	restados a la Revolución por el &
	Cligio Urëstique Camacho
	ha tenissa a bien concederle la
	Condexoración al Meriko Revolucionario
Page 1	orrespondiente aller periodo, creada por Decreto No. 659
	de kecha 5 de octubre de 1939.
	Mexico, D. F. a 23 de Junio de 1948.
	El Seneral de Division El Seneral de Brigada
	Sub Secretario de la Defensa Nacional Jefe de la Comisión

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

C. Secretario de Administración del Gobierno del Estado de Morelos Pine sie nitre

de servidor público del Estado, con ne	ombramiento de	VIUDA DE VETERANO	
	adscrito at	NSTITUTO PRO VETERANOS DE L	A
REVOLUCION DEL SUR.	, ante usted ater	tamente vengo a expresar libremente mi	voluntad, en
relación con lo siguiente:			
De conformidad con la frac	ción V del Artículo 34 de l	a Ley del Servicio Civil, tengo derecho a u	ın seguro de
vida que a mi fallecimiento será entre	egado a la(s) persona(s) q	ue sea(n) designada(s) beneficiaria(s).	
Atento a lo anterior, y en vi	rtud de que actualmente e	el Gobierno del Estado está cubriendo dire	ctamente
esta prestación, vengo a expresar mi	i voluntad plena de que el	(los) beneficiario(s) de mi seguro de vida	sea(n):
NOMBRE: CELIA ARESTEGUI	GALVAN .	PARENTESCO O RELACION	HIJA
DOMICILIO: CONOCIDO, COL	. SAN MARTIN, TE	PELILLA, MOR.	
EN CASO DE QUE	DICHA PERSONA H	UBIERA DEMADO DE EXISTIR EN	EL MOMENTO
DE MI FALLECIMIENTO, DES	IGNO BENEFICIARI	O(S) A LA(S) PERSONA(S) QUE	ABAJO INDICO
NOMBRE: JESUS PAULINO AR	RESTEGUI.	PARENTESCO: NIETO.	

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:

- El nombramiento de un nuevo beneficiario deberá hacerse mediante escrito dirigido a la Secretaría de Administración de gobierno, para su acreditación correspondiente.
- 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 seguro 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.



#### **CARTA PODER**

	CUERNAVACA, MOR., a 24 de Febrero de 19 86
S	PROF. RUBEN RODRIGUEZ LOZANO.
_	
	Presente.
	Por la presente <u>otorgo</u> al Sr. <u>Celia Arestegui Galván</u>
	poder amplio, cumplido y bastante para que anombre y representación
	LDeve a cabo todos los tramites necesarios para que por su conducto
	reciba la Pensión Vitalicia a que tengo derecho y que el Señor Gober
	nador ordeno darmos a través del Instituto Pro Veteranos a su digno -
	cargo, así como para que reciba eddbeno de la Conasupo y todos los be-
	neficios a que tengo derecho.La presente carta tiene vigencia a partir
	de la fecha de su expdición y hasta el 31 de Diciembre de 1986.
	contraria, presente testigos, vea protestar a los de la contraria y los represente y tache, articule y absuelva posiciones, recuse Jueces superiores o inferiores, oiga autos interlocutorios y definitivos, consienta de los favorables y pida revocación por contrario imperio, apele, interponga el recurso de amparo y se desista de los que interponga, pida aclaración de las sentencias, ejecute, embargue y me represente en los embargos que contra mí se decreten, pida el remate de los bienes embargados, nombre peritos y recuse a los de la contraria, asista a almonedas, transe este juicio, perciba valores y otorgue recibos y cartas de pago, someta el presente juicio a la decición de los Jueces, árbitro y arbitradores, gestione el otorgamiento de garantías, y en fín, para que promueva todos los recursos que favorezcan mis derechos, así como para que sustituya este poder ratificando desde hoy todo lo que haga sobre este particular.
	Suyo afmo. S. S.
	Vda. de Arestegui Lucia Galvan R.
	ACEPTO EL PODER
	Srita, Celia Arastagui Galvan
	Trelia territogist Holows.
	TESTIGO TESTIGO
-	Generaly de L'
	C. Maria de Lourdes Andrea Sandoval C. Guadaluna de Loon