



**Registro de Trámites y Servicios  
Municipio de Cd. Manuel Doblado, Gto.**



**I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO**

Tala de Otras especies con diametro menor a 0.50 metros

**II. MODALIDAD (PRESENCIAL O EN LINEA)**

Presencial

**III. FUNDAMENTOS JURIDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO**

Lev de Ingresos para el Municipio de Cd. Manuel Doblado, Guanajuato para el ejercicio Fiscal del año 2019 Capitulo cuarto, art. 8 frac. III

**IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO**

la Tala se puede realizar solo en caso de extrema necesidad.

**PASOS**

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| 1.- Acudir a la dirección de Ecología | 4.- Se realiza la inspección               |
| 2.- Se proporcionan los requisitos    | 5.- Se acude a la dirección por el permiso |
| 3.- Se ingresa solicitud              | 6.- Se realiza el pago en Tesorería        |

**V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITO**

SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACION, AUTORIZACION O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE

- |   |   |
|---|---|
| 1. Solicitud  | conocimiento del delegado firmada y sellada.    |
| 2.- Copia de indentificación oficial con fotografia (INE) | Instituto Nacional Electoral                    |
| 3.- Copia de Comprobante de domicilio                     | Recibo de los servicios de Luz, Agua ó Telefono |
| 4.- Copia de Documentos de la propiedad                   | ofinas de recaudación y catastro                |
| 5.- Numero de telefono                                    |   |

**VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO**

Ecología proporciona un formato, tambien puede ser libre dirigido al director de Ecología

**VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.**

No se tiene

**FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO**

No se tiene

**VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACION.**

SI Requiere la inspección con el objetivo de verificar el sitio que realmente sea lo que el solicitante expone

**IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.**

<b>NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>
Arturo Hernandez Garcia	432 74 4 16 24	ecologiamd1821@outlook.com

**X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.**

10 días hábiles

**FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN**

<b>Afirmativa Ficta</b>	<b>Negativa Ficta</b>	<b>x</b>
-------------------------	-----------------------	----------

**XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.**

inmediato

**PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.**

no aplica

**XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.**

\$112.47

**ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO**

Efectivo en cajas de la tesorería Municipal

**XIII VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.**

Por tres meses

**XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.**

Que este muerto, Causando daños, y por afectaciones y de alto riesgo.

**XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO.**

<b>DEPENDENCIA O ENTIDAD</b>	Libramiento San martin #159 Col. Juarez, Manuel Doblado Gto.
<b>AREA O DEPARTAMENTO</b>	Ecología

**XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.**

Lunes a viernes de 9:00 am a 16:00 pm

**XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS).**

<b>DOMICILIO (S)</b>	Libramiento San martin #159 Col. Juarez
<b>TELEFONO (S)</b>	432 74 41624 y 5547766303
<b>CORREO ELECTRÓNICO (S)</b>	ecologiamd1821@outlook.com

**LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO**

<b>DEPENDENCIA</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>
Contraloría Municipal	4327440820, 4327440242 ext.112	ContraloriaM1821@outlook.com

**XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO**

Deberá contar con su permiso para realizar la maniobra.

**NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA**

*Arturo Hernandez Garcia*

**SELLO DE LA ENTIDAD.**

**ECOLOGIA  
CD. MANUEL DOBLADO, GTO.**