
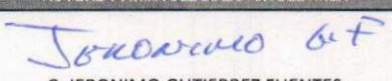

 Registro de Trámites y Servicios Municipio de (Nombre del Municipio)			
HOMOCLAVE	MD-FC-21	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	20 1 2020
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
IMPUESTO SOBRE JUEGOS Y APUESTAS PERMITIDAS			
IMPUESTO SOBRE JUEGOS Y APUESTAS PERMITIDAS Y LIQUIDARA A LA TASA DE INTERES.			
II. MODALIDAD.			
PRESENCIAL			
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
IMPUESTO SOBRE JUEGOS Y APUESTAS PERMITIDAS Y LIQUIDARA A LA TASA DE INTERES, ARTICULO 10 EN LA LEY DE INGRESO, PARA MANUEL DOBLADO, GTO, PARA EL EJERCICIO FISCAL DEL AÑO 2020			
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.			
CUANDO EL CIUDADANO TENGA UN EVENTO DE JUEGOS Y APUESTAS.			
PASOS			
1.- ACUDIR A LA OFICINA DE FISCALIZACION	4.- PAGAR EN LA TESORERIA MUNICIPAL		
2.- PROPORCIONAR LOS REQUISITOS	5.-		
3.- INGRESAR LA SOLICITUD	6.-		
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.		SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.	
1.- SOLICITUD POR ESCRITO DIRIJIDA AL DIRECTOR DE FISCALIZACION			
2.- COPIA DEL INE VIGENTE			
3.- COPIA DEL RECIBO DE PAGO DE LA TESORERIA MUNICIPAL			
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.			
ESCRITO LIBRE			
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.		FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO	
NO SE TIENE		NO SE CUENTA	
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.			
SE INSPECCIONA EL LUGAR INDICADO			
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
JERONIMO GUTIERREZ FUENTES	4327440242	scalizacion1821@manueldoblado.gob.n	
FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN			
15	Afirmativa Ficta	<input checked="" type="checkbox"/>	Negativa Ficta
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.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO	
12.60%		EN CAJA DE LA TESORERIA MUNICIPAL	
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.			
INMEDIATO			
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
QUE SE CUMPLA CON EL REGLAMENTO DE ALCHOLES MUNICIPALES			
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	PRESIDENCIA MUNICIPAL		
AREA O DEPARTAMENTO	DIRECCION DE FISCALIZACION Y COTROL		
DOMICILIO (S)	HIDALGO Y CORONA S/N ZONA CENTRO		
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.			
09 A 16:00 HRS DE LUNES A VIERNES			
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.			
DOMICILIO (S)	HIDALGO Y CORONA S/N ZONA CENTRO		
TELÉFONO (S)	4327440242		
CORREO ELECTRÓNICO (S)			
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO			
DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
CONTRALORIA MUNICIPAL	4327440242	ContraloriaM1821@outlook.com	
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
DEBERA CONTAR CON SU PERMISO AL MOMENTO DE INSPECCION			
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA		SELLO DE LA DIRECCIÓN	
 C. JERONIMO GUTIERREZ FUENTES DIRECTOR DE FISCALIZACION Y CONTROL		 PRESIDENCIA MUNICIPAL DIRECCION DE FISCALIZACION Y CONTROL	