



Registro de Trámites y Servicios  
Municipio de (Nombre del Municipio)



HOMOCLAVE	MD-FC-11	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	20	1	2020
-----------	----------	------------------------	----	---	------

I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.

PAGO DE TOLDOS Y CARPAS

DE PARED Y ADOSADOS AL PISO O MURO, ANUALMENTE, POR PIEZA, POR M2.

II. MODALIDAD.

PRESENCIAL

III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRAMITE O SERVICIO.

ARTICULO 26, FRACCION 2 INCISO A), DE PARED Y ADOSADOS AL PISO O MURO, ANUALMENTE, POR PIEZA, CONFORME A LAS DISPOSICIONES ADMINISTRATIVAS DE REAUDACION PARA EL MUNICIPIO DE MANUEL DOBLADO, GTO, PARA EL EJERCICO FISCAL 2020

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

ES LA PUBLICIDAD DE LOS ESTABLECIMIENTOS

PASOS

1.- ACUDIR A LA OFICINA DE FISCALIZACION	4.- REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE EN TESORERIA
--	---

2.-PROPORCIONAR REQUISITOS	5-
----------------------------	----

3.- INGRESAR LA SOLITUD	6-
-------------------------	----

V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS. SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA

1.- SOLICITUD POR ESCRITO DIRIGIDA AL DIRECTOR DE FISCALIZACION
---

2.- COPIA DEL INE VIGENTE
---------------------------

3.- UNA COPIA DEL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA TESORERIA
--

VI. ESPECIFICAR SI EL TRAMITE 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 VERIFICA LAS MEDIDAS DE LA BARDAS

IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRAMITE O SERVICIO.

NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
JERONIMO GUTIERREZ FUENTES	4327440242	scalizacion1821@manueldoblado.gob.m

X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO FIGURA JURÍDICA QUE APlica A SU RESOLUCIÓN

INMEDIATO	Afirmativa Ficta	<input checked="" type="checkbox"/>	Negativa Ficta
-----------	------------------	-------------------------------------	----------------

XI. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.	inmediato
---	-----------

PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCION.	no aplica
---	-----------

XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO	ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO
--	------------------------------------

\$797.22	EN CAJA DE LA TESORERIA MUNICIPAL
----------	-----------------------------------

XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.

INMEDIATO

XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.

QUE SE CUMPLA CON EL PAGO CORRESPONDIENTES

XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRAMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS

DEPENDENCIA O ENTIDAD	PRESIDENCIA MUNICIPAL
AREA O DEPARTAMENTO	DIRECCION DE FISCALIZACION Y CONTROL
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, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.

DOMICILIO (S)	HIDALGO Y CORONA S/N ZONA CENTRO
TELEFONO (S)	4327440242
CORREO ELECTRÓNICO (S)	

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CONTRALORIA MUNICIPAL	4327440242	ContraloriaM1821@outlook.com

SERVICIO.

DEBERA CONTAR CON SU PERMISO AL MOMENTO DE INSPECCION

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA	SELLO DE LA DIRECCIÓN
<i>Jeronimo Gutierrez Fuentes</i> C. JERONIMO GUTIERREZ FUENTES DIRECTOR DE FISCALIZACION Y CONTROL	<b>PRESIDENCIA MUNICIPAL</b> DIRECCION DE FISCALIZACION Y CONTROL CD MANUEL DOBLADO GTO