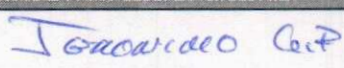





Registro de Trámites y Servicios  
Municipio de (Nombre del Municipio)



HOMOCLAVE		MD-FC-02	FECHA DE ACTUALIZACIÓN		20	1	2020
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.							
PAGO EXTENCIÓN DE HORARIO							
ES LA AMPLIACION DE HORARIO DE LA VENTA DE ALOCHOL DE LOS ESTABLECIMIENTOS.							
II. MODALIDAD.							
PRESENCIAL							
III. FUNDAMENTO JURIDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.							
ARTICULO 27 FRACCION II 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 OCASIONAL DURANTE EL AÑO.							
PASOS							
1.- ACUDIR A LA OFICINA DE FISCALIZACION				4.- REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE EN TESORERIA			
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.- UNA COPIA DEL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA TESORERIA							
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 ESTABLECIMIENTO PARA LA VERIFICACION DEL HORARIO ACORDADO							
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			
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO				FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN			
INMEDIATO				Afirmativa Ficta		Negativa Ficta	
				X			
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			
\$832.53				EN CAJA DE LA TESORERIA MUNICIPAL			
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.							
INMEDIATO							
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.							
EL CUMPLIMIENTO DEL REGLAMENTO DE ALCOHOLES 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 ANOMALIAS 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 ENTIDAD	
 C. JERONIMO GUTIERREZ FUENTES DIRECTOR DE FISCALIZACION Y CONTROL						 <b>PRESIDENCIA MUNICIPAL</b> <b>DIRECCION DE FISCALIZACION</b> <b>Y CONTROL</b> C.D. MANUEL DOBLADO GTO	