



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PREVENTIVOS MASIVOS				
DESCRIPCIÓN:				
Se brinda la atención para dar cobertura a eventos, como lo son festividades, paseos tradicionales, pirotecnia con la finalidad de evitar incidentes.				
FUNDAMENTO LEGAL:		Capitulo II, Art.152 del bando municipal vigente de Texcalyacac.		
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA	
		N/A		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	En caso de requerir el apoyo para la cobertura de los eventos.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	Personal de la coordinación da cobertura al evento masiva con la finalidad de prevenir accidentes, o en su caso brindar atención Prehospitalaria en caso de ser necesario			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
PERSONAS FÍSICAS				
Girar oficio a la Coordinación de Protección Civil.	sí	2	Art. 152,153 y154 del Bando Municipal Vigente de Texcalyacac	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
Girar Oficio a la Coordinación de Protección Civil.	sí	2	Art. 152,153 y154 del Bando Municipal Vigente de Texcalyacac	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	2 días hábiles.			
COSTO:	N/A			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO <input checked="" type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input checked="" type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	Deben llevarse los Eventos dentro del Municipio.			
APLICACIÓN DE LA	N/A			



AFIRMATIVA FICTA

DEPENDENCIA U ORGANISMO: **Coordinación de Protección Civil** UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: **Coordinación de Protección Civil**

TITULAR DE LA DEPENDENCIA: **Carmela Yerania Cisneros Ramírez**

DOMICILIO: **Circuito Bosques** NO. INT. Y EXT.: **S/N**

COLONIA: **La Joya** MUNICIPIO: **Texcalyacac**

C.P.: **52570** HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:

LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
72	26670038	N/A	N/A	S/C

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

OFICINA: **N/A**

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: **N/A**

DOMICILIO: **CALLE: N/A** NO. INT. Y EXT.: **N/A**

COLONIA: **N/A** MUNICIPIO: **N/A**

C.P.: **N/A** HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: **N/A**

LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
NO APLICA	N/A	N/A	N/A	N/A

FORMATO(S) DESCARGABLES: **N/A**

INFORMACIÓN ADICIONAL

PREGUNTA FRECUENTE 1: **¿Qué requisitos debe llevar la solicitud?**

RESPUESTA: **Indicar el lugar, hora y fecha del evento.**

PREGUNTA FRECUENTE 2: **¿Qué tipo de eventos resguardan?**

RESPUESTA: **Festividades religiosas, paseos tradicionales.**

PREGUNTA FRECUENTE 3: **¿Cubren eventos de quema de pirotecnia?**

RESPUESTA: **sí**

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

NO APLICA

ELABORÓ:  C. Laura Montes de Oca González	VISTO BUENO:  C. Carmela Yerania Cisneros Ramirez	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ___10___ / ___NOV___ / 2023
--	--	--

