



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	x
PREVENTIVOS MASIVOS				
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula		
Se brinda la atención para dar cobertura a eventos, cómo 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	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A
		x		
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 ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A			
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	Si	2	Art. 152,153 y 154 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	Si	2	Art. 152,153 y 154 del Bando Municipal Vigente de Texcalyacac.	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	2 días hábiles			
COSTO:	\$ Gratuito		Fundamento Jurídico N/A	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	no	TARJETA DE CRÉDITO	no
			TARJETA DE DÉBITO	no
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	no
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE	Deben de llevarse a cabo los eventos dentro del municipio.			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Coordinación de Protección Civil				Coordinación de Protección Civil			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Marco Antonio Moreno Ramírez					
DOMICILIO:	CALLE:	Circuito Bosques			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	La Joya			MUNICIPIO:	Texcalyacac		
C.P.:	52570	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		24 Horas, Lunes a Domingo			
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:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Que requisitos debe llevar la solicitud?						
RESPUESTA:	Indicar el lugar, hora y fecha del evento						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Qué tipo de eventos resguardar?						
RESPUESTA:	Festividades religiosas, paseos tradicionales						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cubren eventos de quema de pirotecnia?						
RESPUESTA:	Si						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

<p>ELABORÓ:</p> <p></p> <p>Carmela Yerania Cisneros Ramirez</p> <hr/> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p> <p></p> <p>Marco Antonio Moreno Ramirez</p> <hr/> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>31 / 05 / 2023</p> <p>_____ / _____ / _____</p>
---	---	---

