Registro de Trámites y Servicios 2019 Municipio de Uriangato





I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO

CONSTANCIA DE RESIDENCIA

Proporcionar una constancia oficial que identifique a la persona que está residiendo en esta ciudad MODALIDAD (PRESENCIAL O EN LÍNEA) Presencial Artículo 26 fracción V de la Ley de Ingresos para el Municipio de Uriangato, Gto., ejercicio fiscal 2019 y el Artículo 128 Fracción XI de la Ley Orgánica Minicipal para el Estado de Guanajuato. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE D SERVICIO En caso de que un ciudadano requiera acreditar ser residente en el municipio 4.- Revisar su constancia 1.- Acudir a Secretaría de ayuntamiento 5- Firmar la constancia 2.- Presentar la documentación requerida Hacer su pago en la tesorería municipal DESCRIPCION DETALLADA DE REQUISITO NDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE Secretaria del H. Ayuntamiento 1.- Acta de Nacimiento (Original y copia) Comprobante de domicilio (Original y copia) 3.- 2 Fotografias tamaño infantil a color y/o blanco y negro Testigo con credencial de elector (copia) que comparezca ESPECIFICAR SI EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO El trámite se solicita de manera verbal FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FOR U. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. No aplica No aplica VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA: DOMICILIARIA D VERIFICAC No aplica DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRAMITE O SERVICIO. CORREO ELECTRÓNICO NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO TELÉFONO secretariauriangato@gmail.com (445) 4575022 y (445) 4575021 Ext. 102 Ing. J. Jesús Martínez Muñoz FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN (, PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO Negativa Ficta Afirmativa Ficta 24 a 72 horas II. PLAZO DE PREVENSION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL. Inmediata Inmediata PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENS ILMONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS: Y/O FORMA Tesorería Municipal \$138.46 XIII VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE 3 meses CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO. Qué el usuario cumpla con los requisitos

EPENDENCIA O ENTIDAD	Secretaria Municipal
REA O DEPARTAMENTO	Secretaría del H. Ayuntamiento

lunes a viernes de 9:00 am a 3:30 pm.

XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS)		
DOMICILIO (S)	Morelos # 1 Colonia centro Uriangato, Guanajuato. Código postal. 38980.	
TELEFONO (S)	(445) 4575022 y (445) 4575021 Ext. 102	

RREO ELECTRÓNICO (S)	secretariauriangato@gmail.com			
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO				
DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
Contraloría Municipal	(445)4575022 Ext. 114	contralor@uriangato.gob.mx		

Expediente con los documentos requeridos al usuario y la boleta de pago de tesoreria

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL AREA	SELLO DE LA DIRECCION.
J. Jesús Martínez Muñoz Secretario del Ayuntamiento	SECPAL ARIONAL SECRETARIAN SEC