

Registro de Trámites y Servicios 2019 Municipio de Uriangato



	CONSTANC	A DE IDENTIDAD (MISMA I	PERSONA)			
roporcionar una constancia oficial qu	ie identifiqu	e y acredite la identidad de	e la persona			
MODALIDAD (PRESENCIAL O EN LÍNEA)				cial		
FUNDAMENTOS JURÍDICO DE LA EXISTER			na liets	isis Genel 2019 y al Artícu	lo 128	
rtículo 26 fracción XV de la Ley de In racción XI de la Ley Orgánica Minicip			Gto., ejerc	icio fiscal 2019 y el Articu	10 120	
V DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PU	EDE O DEBE	REALIZARSE EL TRAMITE O SE	RVICIO Y PAS	SOS PARA LLEVARLO A CABO		
n caso de tener un error en su acta d ersona, no todo el nombre.	e nacimient	o o cualquier otro docume	nto se corri	ge nombre y/o apellido o	le la	
	No.	PASOS	NAME OF THE OWNER.			
Acudir a Secretaria de Ayuntamien	ito	4 Revisar su	constancia			
- Presentar la documentación reque	rida	5- Firmar la c	5- Firmar la constancia			
Hacer su pago en la tesorería muni		6-				
	19-11			PRUISTO NECERITA FIRMA DE VAL	EDACIÓN.	
DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITO			CERTIFICACE	DUISITO NECESITA FIRMA DE VAL MI, AUTORIZACIÓN O VISTO BIJEN PENDENCIA O ENTIDAD QUE LO E	O BENALAR MITE	
	K-HINE		DESCRIPTION OF THE PERSON OF T	The second second	E SP	
. Acta de nacimiento (original y copia)			Se	cretaria del H. Ayuntamie	nto	
Credencial de elector (copia) Fotografias tamaño infantil a color	o blanco v	negro (2)				
I Documento con el nombre y/o apo			land.		YORK	
Copia de documento en el que cons redencial de elector, pasaporte mexi etc	ste el nombi icano, escrit	re correcto como su ura, acta de matrimonio,				
Comprobante de domicilio (copia)						
L ESPECIFICAR SI EL TRÀMITE O SERVICI	O SE PRESEN	TA MEDIANTE FORMATO, ESCR	ITO LIBRE, A	MBOS O POR OTRO MEDIO	SEAL PROPERTY.	
	El trá	mite se solicita de manera	verbal			
III. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO			FEG	HA DE PUBLICACIÓN DEL FOI	MATO	
No aplica				No aplica		
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETI	VO DE LA INS	PECCIÓN, VISITA DOMICILIARE	A O VERIFICA	CIÓN.		
No aplica		THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	O SACREMENTS			
DE CONTROL DE CONTROL OSCIAL RESPO	MIS ARI E DEL	TRÁMITE O SERVICIO		PERSONAL		
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO TELÉFONO TELÉFONO			n n	CORREO ELECTRÓNICO		
Ing. J. Jesús Martínez Muñoz	(445) 4	575022 y (445) 4575021 Ex	secretariauriangato@gmail.com			
X, PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O	SERVICIO.	FIGURA JURI	DICA QUE AF	LICA A SU RESOLUCIÓN		
24 a 72 horas		Afirmativa Ficta	NO	Negativa Ficta	SI	
XI. PLAZO DE PREVENSION POR LA DEPEN	NDENCIA O EN	ITIDAD MUNICIPAL.	1	Inmediato		
THE PART OF THE PA	MOLA CONTA	PREVENSIÓN		inmediate		

ONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS. Y/O FORMA DE ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO Tesoreria Municipal \$66.85 KIII VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE. 3 meses CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. Qué el usuario cumpla con los requisitos UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRAMITE O SERVICIO. Secretaría Municipal EPENDENCIA O ENTIDAD Secretaria del H. Ayuntamiento A O DEPARTAMENTO II. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO. lunes a viernes de 9:00 am a 3:30 pm. L DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (PARA CONSULTAS, ENVID DE DOCUMENTOS Y QUEJAS). Morelos # 1 Colonia centro Uriangato, Guanajuato. Código Postal. 38980 MICILIO (S) LEFOND (S) (445) 4575022 y (445) 4575021 Ext. 102 RREO ELECTRÓNICO (S) secretariauriangato@gmail.com LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICI CORREO ELECTRÓNICO TELÉFONO DEPENDENCIA (445)4575022 Ext. 114 contralor@uriangato.gob.mx Contraloría Municipal VIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARÁ FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRAMITE I

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

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL AREA	SELLO DE LA DIRECCIÓN.
J. Jesús Martínez Muñoz Secretario del H. Ayuntamiento	SECRETARION OF THE SECRETARION O