

## Registro de Trámites y Servicios 2019 Municipio de Uriangato



I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO CONSTANCIA DE INDICE DELICTIVO II. MODALIDAD (PRESENCIAL O EN LÍNEA) Presencial III. FUNDAMENTOS JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO PASOS 1.- Acudir a la dirección con los documentos requeridos. 2.- Solicitarla por escrito. 3.- Realizar el Pago. SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITO O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O **ENTIDAD QUE LO EMITE** CREDENCIAL DE ELECTOR SOLICITUD VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO No tiene VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN. IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO. NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO **TELÉFONO** CORREO ELECTRÓNICO seguridadpuriangato@gmail. **HUMBERTO CERRILLO GODINEZ** 01(445) 45 770 01 X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO. FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN **INMEDIATA** Afirmativa Ficta Negativa Ficta X XI. PLAZO DE PREVENSION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL. No aplica

PEAZO PARA QUE EL SOLICITANTE O	UMPLA CON LA PREVENSIÓN.	No aplica
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROY CÁLCULO.	/ECHAMIENTOS Y/O FORMA DE	ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO
27.74(1.5.0) (8.97.46) (8.7.41)		NO APLICA
XIII VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE	SE EMITE.	
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TR	ÁMITE O SERVICIO	Andreas de la contraction de l
		Section Control Commence of the Control of the Cont
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE I	LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL	TRÁMITE O SERVICIO.
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Dirección de Seguridad Públic	a Municipal
AREA O DEPARTAMENTO	Dirección.	
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO		CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE
09:00 HORAS A 15:30 HORAS		
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (PA	RA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUME	ENTOS Y QUEJAS).
DOMICILIO (S)	JUAN PABLO II # 40, COL. LAZA	ARO CARDENAS, URIANGATO,
TELEFONO (S)	01(445) 45 770 01	
CORREO ELECTRÓNICO (S)	seguridadpuriangato@gmail.c	
	ORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN	LA GESTIÓN DEL SERVICIO
DEPENDENCIA	TELÉCONO	
DEI ENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría Municipal	(445) 457 9628, 457 87 v 457 93 86, Ext.8	contralor@uriangato.gob.mx
Contraloría Municipal  XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CO	(445) 457 9628, 457 87 v 457 93 86, Ext.8	35
Contraloría Municipal  XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CO MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	(445) 457 9628, 457 87 y 457 93 86, Ext.8 NSERVAR PARA FINES DE ACRED	contralor@uriangato.gob.mx  ITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON
Contraloría Municipal  XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CO	(445) 457 9628, 457 87 y 457 93 86, Ext.8 NSERVAR PARA FINES DE ACRED DIRECTOR DEL AREA	contralor@uriangato.gob.mx  ITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON