

TELEFONO (S)

CORREO ELECTRÓNICO (5)

DEPENDENCIA.

Registro de Trámites y Servicios 2019 Municipio de Uriangato



CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO

CONSTANCIA DE DEPENDENCIA ECONOMICA

Proporcionar una constancia oficial que acredite que la persona es de escasos recursos o depende económicamente de otra Presencial II. MODALIDAD (PRESENCIAL O EN LÍNEA) Ley de ingresos para el Municipio de Uriangato, Gto., ejercicio fiscal 2019, punto tercero, Artículo 26, Fracción V, del Reglamento Interior del H. Ayuntamiento del Municipio de Uriangato, Guanajuato. Además de las atribuciones que lista el Artículo 77 fracción XIV Y 128 fracción VIII, de la Ley Orgánica Municipal para el Estado de Guanajuato. Cuando una persona requiera acreditar que depende económicamente de otra 4.- Revisar su cosntancia 1.- Acudir a Secretaria de ayuntamiento 5- Firmar la constancia 2.- Presentar la documentación requerida Hacer su pago en la tesorería municipal 6-SCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITO Secretaria del H. Ayuntamiento Acta de Nacimiento (Original y copia) Copia de acta de nacimiento de quien depende económicamente 3.- Comprobante de domicilio (copia) 4.- Copia de comprobante de nómina o cheque de ingresos SPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBÓS O POR OTRO MEDIC El trámite se solicita de manera verbal IN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCION, VISITA, DOMICILIARIA O VERIFICA L TRÁMITE O SERVICIO DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPO CORREO ELECTRÓNICO TELÉFONO NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO secretariauriangato@gmail.com (445) 4575022 y (445) 4575021 Ext. 102 Ing. J. Jesús Martínez Muñoz CA A SU RESOLUCION K, PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O S Negativa Ficta SI Afirmativa Ficta 24 a 72 horas Inmediato XI. PLAZO DE PREVENSION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD I Inmediato PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENSIÓN MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS. Y/O FORMA DE Tesoreria Municipal \$138.46 UII VIGENCIA. DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE 3 meses CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE O: Que el usuario cumpla con los requisitos SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO. Secretaria Municipal DEPENDENCIA O ENTIDAD Secretaría del H. Ayuntamiento AREA O DEPARTAMENTO XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PUBLICO lunes a viernes de 9:00 am a 3:30 pm. TI, DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS). Morelos # 1 Colonia centro Uriangato, Guanajuato. Código postal. 38980. DOMICILIO (S)

(445) 4575022 y (445) 4575021 Ext. 102

TELÉFONO

secretariauriangato@gmail.com

Contraloría Municipal	(445)4575022 Ext. 114	contralor@uriangato.gob.mx
RVICIO		The state of the s
	idos al usuario y la boleta de pago de tesor	ería
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA		SELLO DE LA DIRECCIÓN
		14 14
		(A)
	2 1	0
	The state of the s	S a
J. Jesús Martínez Muñoz		
Secretario del Ayuntamie	nto	Carried St.
		ANGATO.
	53	
	SG	