

Registro de Trámites y Servicios Municipio de Moroleon, Guanajuato.



MOROLEON.

Code Constanting								MOROLLON, GI	JANARIATO.	
HOMOCLAVE		MO-PM-03		FEC	CHA DE ACTUALIZACIÓN			23-ma	r-22	
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL	TRÁMITE O SERV	Participated the Property of the In-	The age to the			9 27				
I. NUMBRE I DESCRIPCION DEL	TOMMILE		Permiso de co	locacion de lib	ros, floreros, etc.					
Regular la colocacion de planc	has y losas en los									
II. MODALIDAD.	11as y 103as e11 103	particones me								
	8 15/11 11 1									
Presencial	· · · ·	CI TOÁMITE O S	EBVICIO		Saturation to State	L. C. Y.				
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE	LA EXISTENCIA D	EL IRAMITE OS	ERVICIO.		laviana v Cádigo do	Proces	dimiento v	lusticia Ac	lministrativa para	
Art. 115 fracc. III, Inciso d) de la Constitu	ución Política	de los Estad	os Unidos ivi	exicanos y Codigo de	Proced	anniento y	Justicia Ac	mmistrativa para	
el Estado y los Municipios	de Guanajuat	o (Art. 153 al	157).							
IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASO	S EN QUE PUEDE	O DEBE REALIZA	ARSE EL TRÁM	ITE O SERVICIO	Y PASOS PARA LLEVARI	O A CAB	Ю.			
Cuando el interesado req	uiera la coloca	cion de libro,	floreros, ret	tabios y cruc	es					
	i di grandi i di di			PASOS		and the				
1 Acudir a la oficina del panteon municipal				4 Entrega	r una copia del recibo	de tes	oreria en l	a oficina d	el panteon	
2 Se le proporciona una										
3 Pagar la boleta en pre										
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.				A Section of Asset	VISTO BUENO SEÑALAR L	A DEPEN	DENCIA O ENT	IDAD QUE LO	EMITE.	
Credencial de elector del		X								
ultimo pago de refrendo		n de dicho e	snacio							
ultimo pago de refrendo	y/o minumacie	on de dicho c.	эрасто							
					+					
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMIT			VANTE FORMAT	O ESCRITO I	RRE AMBOS O POR OTRO	MEDIO		A ASSESSED	and the state of the state of the state of	
		PRESENTA MED	IAN IE PORMAT	O, ESCRITO LA	ant, Amboo o ron one	11120.0.	o militaria di			
Por medio de una boleta de pago						CHA DE	PURI ICACIÓI	DEL FORMA	TO	
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.					The state of the s	FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO No se tiene				
	No se				νειο τοιόνι	1251	NO 3E LIE			
VIII. EN CASO DE SER REQUER	IDA; OBJETIVO DE	LA INSPECCIO	N, VISITA DOMR	CILIARIA O VER	IFICACION.					
No se tiene			·			# U.S.F				
IX. DATOS DEL CONTACTO OF	CIAL RESPONSAE	BLE DEL TRAMIT					CORRE	O ELECTRÓN	ICO	
PÚBI ICA				ÉFONO		28.00				
Ma. del Socorro Hernandez Cerrato			4454	4454570315		almasmoroleon@gmail.com tÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN				
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.					FIGURA JURIDICA QUE			CION	THAT I SHIP TO THE	
Illilediato				ativa Ficta		Negativa Ficta XXXX				
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.						X				
PLAZO PARA QUE EL SOLIO	CITANTE CUMPLA	CON LA PREVE	NCIÓN.					Х		
XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS 1/10 FORMA DE CÁLCULO			KWA DE	ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO						
I MI LAULU	\$285.91			Efectivo er	n cajas de tesorería m	nunicipa	al			
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUC	CIÓN QUE SE EMIT	E.		EL TANKS						
Inmediato										
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIO	ÓN DEL TRÁMITE	O SERVICIO.								
		Same I for all the second								
X YU LINIDADES ADMINISTRATIA	AS ANTE LAS QU	E SE PUEDE PR	ESENTAR EL TI	RÁMITE O SER	VICIO Y SUS DOMICILIOS.	S 18 2				
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS. Dirección de Servivios Publicos Municipales										
ÁREA O DEPARTAMENTO: Panteon municipal										
DOMICILIO (S): XVI. HORARIO DE ATENCIÓN A										
8:00 am - 3:00 pm de lun XVII. DATOS Y MEDIO DE CON	es a viernes	CULTAG ENVÍO	DE DOCUMENT	OS Y OUE IAS				got with a		
	TACTO PARA CON									
DOMICILIO (S):		Francisco Pe								
TELEFONO (S):		4454570315								
CORREO ELECTRÓNICO (S):		almasmorole	on@gmail.co	m		el emmi	ICIO			
		UGARES PARA			MALÍAS EN LA GESTIÓN DI			TRÁNICO		
DEPENDENCE	A		TELÉFONO	PAR MAY SAFE		CORREO ELECTRÓNICO				
Sercivios publicos X XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN,					serviciospublicos.moroleon@gmail.com					
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE D	EBE CONSERVAR	PARA FINES DE	ACREDITACIÓ	N, INSPECCIÓN	Y VERIFICACION CON MO	IIVO DE	L IRAMITE C	ON MI	N	
Recibo original expedido	por tesoreria.						11000	Ecolónia	Cal	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN.						SE	LLO DE LA D	WECHHOOS V	(Tr)	
Man del Socorro Hernandez Cerrato							\$ C			