Secretaria de la Transparamenta y Randición de Cuentas

Registro de Trámites y Servicios Municipio de Moroleon, Guanajuato



| MO DIL 10 | ECOL | A DE ACTUALIZACIÓN | | 22-mar-22 | |
|---|---|--|--|--|--|
| HOMOCLAVE MO-DU-10 NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO. | FECH | N DE NO I ONLIENCION | | -L-11101-LL | |
| | ertificado de numer | o oficial | | | |
| | er tilicado de lidiliei | o oriciti | | | |
| Documento autorizado por la Dirección de Desarrollo Urbano I. MODALIDAD. | | | | | |
| Presencial | | | | | |
| I. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO | 0. | 200 | 7 | | |
| código Territorial para el Estado y los municipios de Guana | | de construcción y co | nservación del Mu | nicipio de Moroleón | |
| V. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL | TRAMITE O SERVICIO Y | PASOS PARA LLEVARLO | A CABO. | | |
| Cuando el solicitante requiera el tramite para gestionar alg | | | | | |
| adildo el sonetante requiera si mante para granda | PASOS | | | | |
| Acudir a la ventanilla de la Dirección de Desarrollo Urba | ano 4 Se hace la | solicitud | | | |
| 2 Se le proporciona requisitos | | 5 Se envia a los inspectores | | | |
| B Se proporciona costos de derechos | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS. | | VISTO BUENO SEÑALAR LA | | | |
| . 1 copia de la escritura pública. | | VISTO DIZERO SERRERA E | Misc inclining their an annual teacher | SAME AND ADDRESS OF THE PARTY O | |
| 2. 1 copia del predial. | | | | | |
| . 1 copia del anterior permiso en caso de que se tenga | | | | | |
| I. 1 Realizar el pago de derechos. | | Efectivo en cajas de la tesorería, transferencia | | | |
| vww.moroleon.gob.mx | | | | | |
| I. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FO | ORMATO, ESCRITO LIBR | E, AMBOS O POR OTRO I | MEDIO. | | |
| e presenta un formato, el cual es proporcionado por la di | | | | | |
| II. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. | | FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO | | | |
| www.moroleon.gob.mx | | 09/10/2018 | | | |
| WW.MOFOIEON.ROD.MX I. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERII | | | | | |
| s necesario realizar una inspección, el propósito es medir | la distancia en met | ros lineales de la viv | ienda o el lote. | | |
| C. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SER | VICIO. | | 1 | | |
| NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO TELÉFONO | | | CORREO ELECTRÓNICO | | |
| | 445) 45 70001 ext. : | 112 | dumoroleo | n@gmail.com | |
| PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO. | | FIGURA JURÍDICA QUE A | PLICA A SU RESOLUCIÓ | DN . | |
| 3 DIAS | Afirmativa Ficta | | Negativa Ficta | X | |
| I. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPA | AL. | | 3 | días | |
| PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN. | | | 1 | . día | |
| II.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS TIO FORMA DE | | ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO | | | |
| \$116.29 | Efectivo en o | Efectivo en cajas de la tesorería, transferencia | | | |
| III. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE. | | | | | |
| Ínica | | | | | |
| IV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | | | |
| Ninguna | | | | | |
| Código Territorial para el Estado y los municipios de Guan | ajuato. Reglamento | de construcción y c | onservación del Mu | unicipio de Moroleón | |
| | Dirección de desarrollo urbano | | | | |
| REA O DEPARTAMENTO Dirección de desar | Dirección de desarrollo urbano | | | | |
| | Hidalgo # 30, Centro | | | | |
| (VI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO. | | | | | |
| Horario de oficina de lunes a viernes de 8:00 a 15:00 hora | as, horario para rea | lizar pagos de derec | hos; de lunes a vie | rnes de 8:00 a 14:30 | |
| XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOC | UMENTOS Y QUEJAS. | | | | |
| DOMICILIO (S) Hidalgo No. 30 Cer | | | | | |
| | (445) 45 89217 y 01 (445) 45 70001 ext. 112 | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO (S) dumoroleon@gmail | .com | | | | |
| LUGARES PARA REPORT | | LIAS EN LA GESTIÓN DE | . SERVICIO | | |
| | TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO | | | | |
| Organo del control interno (445) 45 89222, (| (445) 45 89222, (445) 45 70001 ext. <u>contraloriamoroleon15@hotmail.com</u> | | | | |
| (VIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACRED | ITACIÓN, INSPECCIÓN Y | VERIFICACIÓN CON MOT | IVO DEL TRÁMITE O SE | RVICIO. | |
| Original de Anuencia municipal | / | | | | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR | | SELLO DE LA DIRECCIÓN. | | | |
| | | | | | |
| | | | nesarrollo | | |
| ARQ, MDU, EMMANUE GARCIA GARDU | ÑO | | 8 Desarrollo | 160 | |
| | | / | S SUMMER | 6/3 | |
| | | | TO 1 S ROW WINDOWS COM | 2.1 | |