REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS



Registro de Trámites y Servicios Municipio de Moroleón, Guanajuato.



FECHA DE ACTUALIZACIÓN 28-mar-22 DE-MO-08 HOMOCLAVE NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. Renta de espacios deportivos mnicipales para eventos especiales. Brindar un espacio a la población donde puedan realizar eventos especiales como: conciertos, torneos de gallos, funciones de box, funciones de lucha libre etcetera. II. MODALIDAD. Presencial III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO. Disposiciónes administrativas de recaudación para el municipio de Moroleón Guanajuato, para el ejercicio fiscal 2022, capitulo segundo, sección primera, art. 3 III, sección VI, VIII, X, XI, XII. IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO. Cuando la actividad sea con fines de lucro y/o producción y venta de alcohol en cualquiera de sus giros. **PASOS** 1-. Hacer una solicitud por escrito. 4-. Firma del convenio por ambas partes. 2-. Acudir a la dirección de deportes con descripción del 5-. Hacer el pago en la caja de tesorería. 6-. Pago de fianza en caso de ser necesario. 3-. Se proporciona costo de rentas y fianzas. SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS. ENTIDAD QUE LO EMITE. 1-. Solicitud por escrito dirigida a la dirección de deportes detallando El interesado. las ntenciones del evento a realizar. 2-. Se le proporcionan los costos de acuerdo a las disposiciones administrativas. Presidencia municipal, secretario del H. 3-. Se llevará a cabo un convenio entre el municipio y el solicitante. ayuntamiento. 4.- Deberá hacer el pago en la caja de tesorería de acuerdo a lo que Tesorería municipal. estipula el convenio y las disposiciones administrativas. VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO. Escrito libre dirigdo al director de deportes. FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. 28 de marzo del 2022 No se tiene VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN. Requerida con el objetivo de validar información asentada en solicitud. IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO. NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA CORREO ELECTRÓNICO TELÉFONO **PÚBLICA** C. Juan Miguel Hernández comudeportes2124@gmail.com 4454450563 Hernández

X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.		FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN				
3 días.		Afirmativa Ficta			Negativa Ficta	хххх
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DE	PENDENCIA O ENT	IDAD MUNICIF	PAL.		3 día	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE	CUMPLA CON LA I	PREVENCIÓN.		,	1 día	
XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APRO DE CÁLCULO.	Y/O FORMA	ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO				
De acuerdo a disposiciones administrat		ivas.	Efectivo en caja de tesorería.			
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUI	SE EMITE.			# - F		
Dependerá de lo estpulaod en e	el convenio.					
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL	TRÁMITE O SERVIC	:10.				
Que el espacio solictado se enc	uentre disponil	ole, que se o	cumplan las	s causulas d	determinadas en el conve	enio.
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANT	E LAS QUE SE PUE	DE PRESENTA	AR EL TRÁMIT	E O SERVICIO	Y SUS DOMICILIOS.	
DEPENDENCIA O ENTIDAD:	Dirección de deportes.					
ÁREA O DEPARTAMENTO:	Dirección de deportes.					
DOMICILIO (S):	Quintana Roo #109					
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.						
De les a domingo a partir de las 8 am. a 3 pm.						
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO P	ARA CONSULTAS,	ENVÍO DE DO	CUMENTOS Y	QUEJAS.		
DOMICILIO (S):	Quintana Roo #109					
TELEFONO (S):		4454450563				
CORREO ELECTRÓNICO (S):	comudeporte	comudeportes2124@gmail.com				
LUGAR	ES PARA REPORTA	AR PRESUNTA	S ANOMALÍAS	S EN LA GEST	IÓN DEL SERVICIO	2 2
DEPENDENCIA		TELÉFONO			CORREO ELECTRÓNIC	:0
Dirección de deportes		4454450563		comudeportes2124@gmail.com		
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE C SERVICIO.	ONSERVAR PARA	FINES DE AC	REDITACIÓN,	INSPECCIÓN	Y VERIFICACIÓN CON MOTIV	O DEL TRÁMITE O
Copia del contrato y original de	l pago en cajas	de tesorerí	a.			
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN			IÓN.	N. SELLO DE LA DIRECCIÓN.		
JAM.			DIRECCIÓN DE DEPORTES COMUDE			
C. Juan Miguel	Hernández He	rnández				