REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

CETE CONTRACTOR CONTRA	Registro de Trámites y Servicios Municipio de Moroleón, Guanajuato.			(m)	
HOMOCLAVE	MO-PC-08	FECH	A DE ACTUALIZA	ACIÓN 18-abr-22	
NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SER		TO V OUTAAA DE	ADTIFICIOS DIDO	TECHICOS	
Documento autorizado por Protección Civil pa	conformidad para us		AKTIFICIOS PIKO	TECNICOS	
i. MODALIDAD.	ra er uso y ra querria de piroteer	710			
Presencial					
IL FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA D		97.			
articulo 24 fraccion I de la Ley de Ingre MOROLEÓN, GUANAJUATO IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE				PROTECCIÓN CIVIL PARA EL MUNICIPIO DE	
Cuandose requiere un documento que					
cuandose requiere un documento que	comproede la comornida	PASOS	ue circos o es	pectaculos en carpas	
1 Acudir al departamento de Protecci	4 Se proporciona una boleta de pago que deberá ser pagada en tesorería				
2 Girar un oficio solicitando la inspec	 Se realiza una inspección de las instalaciones para verificar que cuente co las medidas de seguridad necesarias 				
3 Presentar el permiso vigente de SEI	DENA para el uso y quema	6 Deberá re	gresar al dep	artamento de Protección Civil para emitirle el	
			documento requerido.		
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.		SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.			
1 Solicitud mediante oficio.					
2 Boleta de pago que se deberá realiz		r el permiso			
Contar con las medidas de segurida	d necesarias.				
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE	PRESENTA MEDIANTE FORMATO	, ESCRITO LIBRE,	AMBOS O POR O	DTRO MEDIO.	
scrito libre dirigido al responsable de	Protección Civil				
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.			FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO		
	e tiene		No se tiene		
/III. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE	LA INSPECCION, VISITA DOMICI	LIARIA O VERIFICA	ACION.		
X. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSAB	I E DEL TRÁMITE O SERVICIO				
NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA		FONO		CORREO ELECTRÓNICO	
Dr. Pedro Balcazar Almanza K. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERV			FIGURA JURÍDIC	pcm22-moroleon@outlook.com A QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN	
		tiva Ficta	X	Negativa Ficta	
(I. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENC	IA O ENTIDAD MUNICIPAL.			inmediato	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA	CON LA PREVENCIÓN.			cinco dias antes del evento	
XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO			
\$536,33	Efectivo en cajas de la tesorería				
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.					
Por evento (IV, CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE (S CEDIACIO				
		idad			
e otorga unicamente si cumple con los requerimientos de seguridad. V. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS.					
DEPENDENCIA O ENTIDAD:	Coordinación Municipal de Protección Civil				
ÁREA O DEPARTAMENTO:	Coordinación Municipal de Protección Civil				
DOMICILIO (S):					
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.					
08:00 a 15:00 Horas. De lunes a vierne		e V Olie ite			
(VII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CON	Calle Ceiba 114, Colonia Prados Verdes.				
DOMICILIO (S): FELEFONO (S):	4451446628				
CORREO ELECTRÓNICO (S):	pcm22-moroleon@outlook.com				
	LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO				
DEPENDENCIA	TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO				
Contraloría	(445) 45 8 9222 ext. 115 <u>contraloriamoroleon15@hotmail.com</u> ARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.				
(VIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR	PARA FINES DE ACREDITACIÓN,	INSPECCIÓN Y VE	RIFICACIÓN CON	MOTIVO DEL TRAMITE O SERVICIO.	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERS	ONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN.			SELLO DE LA DIRECCIÓN.	
NOMBRE I FIRMA DE EXPERO					
				Service Control of the Control of th	