REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

Registro de Trámites y Servicios Municipio de Moroleón, Guanajuato. 23-mar-22 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN** MO-IP-03 HOMOCLAVE I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. BENEFICIO DE CUOTA MÍNIMA PARA PERSONAS PENSIONADAS O JUBILADAS Las casas-habitación, que pertenezcan a jubilados y pensionados, o al cónyuge, concubina, concubinario, viudo o viuda de estos. II. MODALIDAD. Presencial III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO. Artículos 17 y 164 inciso d) y e) de la Ley de Haciendas para los Municicipios del estado de Gto. Artículos 3, 4, 5 y 6 de la Ley de Ingresos para el municipio de Moroleón Articulos 153, 154, 155, 156 y 157 del Codigo de Procedimiento y Justicia Administrativa para el estado de Gto. IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO. Para obtener el beneficio de pensionado, jubilado o persona de tercera edad, debe ser casa habitación este beneficio se otorgará a una sola casa-habitación y cuyo valor fiscal no exceda de cuarenta veces la unidad de medida y actualización diaria elevada al año. En caso de que el valor del inmueble exceda el límite señalado en el presente inciso, se deberá aplicar la tasa correspondiente sobre el excedente. PASOS 1. Acudir a la oficia de Impuesto Predial con solicitud Presentar copia fotostatica de cada uno de los requisitos. elaborada. 3. Se validara en la base de datos, el (los) propietario (os) del inmueble y que sea unica propiedad. SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS. ENTIDAD QUE LO EMITE. Autorizacion y visto bueno de Tesoreria 1. Solicitud firmada municipal. No aplica 2. Una copia fotostatica del ultimo recibo de pago predial 3. Una copia fotostatica de su credencial como jubilado o pensionado No aplica 4. Una copia fotostatica de la identificacion oficial (credencial para No aplica votar, pasaporte mexicano vigente, cartilla militar) No aplica 5. Una copia fotostatica del ultimo recibo de nomina VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO. Escrito libre FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. No aplica No aplica VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.

Con el objetivo de validar información asentada en solicitud

IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.

NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Jorge Lopez Zavala	445 458 92 13 Extensión 129	predialmoroleon@hotmail.com

X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SI	RVICIO.	FIGURA JURÍDICA	QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN		
Al siguiente bimestre despues d solicitud	Ficta	Negativa Ficta	Х		
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENC	ENCIA O ENTIDAD MUNICIPA		No aplication	a	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUM	PLA CON LA PREVENCIÓN.		No aplic	a	
XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECI CÁLCULO.	IAMIENTOS Y/O FORMA DE	ALT	ERNATIVAS PARA REALIZAR EL PA	GO -	
Gratuito	No aplica				
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE I	EMITE.				
1. Al realizar cambio de propietario 2. Al haber modificaciones en padro 3. Al fallecer el propietario	on	The property of the second			
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁN	ITE O SERVICIO.				
actualización diaria elevada al año. se deberá aplicar la tasa correspond XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS	diente sobre el exceden	te.		nesente inciso,	
	esoreria Municipal			A STATE OF THE STA	
	Area de Impuesto predial				
	Calle Hidalgo numero 30, colonia Centro				
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.	e constant				
XVI. HORARIO DE ATENCION AL POBLICO.	8:00 an	n a 3:00 pm			
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA			10 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
				CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF	
	Calle Hidalgo numero 30, colonia Centro				
	445 458 92 13 Extensión 129				
	oredialmoroleon@hotma		CECTIÓN DEL CEDITICIO		
LUGARES	PARA REPORTAR PRESUNTA	S ANOMALIAS EN LA	CORREO ELECTRÓNIC	20	
DEPENDENCIA	TELÉFONO				
Contraloria Municipal	445 458 92 22 Exter	the state of the s	contraloriamoroleon15@ho		
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONS SERVICIO.				IVU DEL INAMITE	
Solicitud del beneficio para person				A	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIO		ÓN.	SELLO DE LA DIRECCIÓN.		
C. Jorge Co	pez Zavala			PREDIA	