REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

STE STATES		Registro de Trámites y Servicios Municipio de Moroleón, Guanajuato.							
HOMOCLAVE		MO-PC-16		FEC	HA DE ACTUALIZ	ACIÓN		18-abr-22	
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN	N DEL TRÁMITE O SER	-	100						
Documento autorizado po	or Drotossión Civil	Dictamen de	Eventos de Aflu	encia Masiva, p	or Evento o Jorn	ada de Trabajo.			
II. MODALIDAD.	or Protección Civil								
Presencial					****				
III. FUNDAMENTO JURÍDICO	DE LA EXISTENCIA D	EL TRÁMITE O S	ERVICIO.						
articulo 24 fraccion X	VI de la Ley de Ing	resos 2022 y	articulo 42 F	raccion VI, 82	2 Fracion IV, V	II Y 84 DEL RE	GLAMENTO I	DE PROTECCIÓN CIVIL	
PARA EL MUNICIPIO I	DE MOROLEÓN, G	LIANAILIATO							
IV. DECRIPCIÓN DE LOS C			-		PASOS PARA LL	EVARLO A CABO),		
Cada vez que se realis	se un evento que	tenga afluend	ia masiva de						
1 1 1 1 1		/ 0: 11 11		PASOS					
1 Acudir al departan				4 una vez	realizado el pa	go en tesorei	ria se expide l	a constancia	
 contar y presentar una vez revisada s 									
3 una vez revisada s	u documentación	y realizada la	revision del	<u> </u>	T				
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.					SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.				
1 Solicitud verbal o			****						
2 Presentar los perm				petentes					
3 Boleta de pago qu	ie se deberá realiz	ar en tesorer	ría						
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁ	MITE O PEDIRAIS CE	DESCRIPTION OF THE PERSON OF T	ANTE FORMAT	Ecopita	AMPAG C SS	OTDO		t the same the same to the sam	
				, ESCRITO LIBRI	E, AMBOS O POR	OTRO MEDIO.			
Escrito libre dirigido al responsable de Protección Civil VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.					FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO				
No se tiene					No se tiene				
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIAR									
La visita de inspeccior	se realiza con el	fin de verifica	er el lugar don	de se preten	de realizar el o	evento.		* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	
IX. DATOS DEL CONTACTO									
NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA TELÉFONO					CORREO ELECTRÓNICO				
Dr. Pedro Balcaz	zar Almanza		4451446628			pcm22-moroleon@outlook.com			
X. PLAZO DE RESPUESTA I				FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN					
I		Afirmati	iva Ficta	X		va Ficta	i i		
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN	POR LA DEPENDENC	IA O ENTIDAD MI	UNICIPAL.				inme	ediato	
PLAZO PARA QUE EL S	OLICITANTE CUMPLA	CON LA PREVEN	CIÓN.				cinco	o dias	
XILMONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE					ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO				
CÁLCULO.									
VIII ISOCHOL DE LA DECO	\$536,33			Efectivo en o	cajas de la tesc	oreria			
XIII. VIGENCIA DE LA RESO	LUCION QUE SE EMITE			-					
por evento. XIV. CRITERIOS DE RESOLI	ICIÓN DEL TRÁMITE C	SERVICIO			~				
que cuente con los pe			el lugar don	de se realice	el evento cum	nla con las co	andiciones de	cognicidad	
XV. UNIDADES ADMINISTRA	TIVAS ANTE LAS QUE	SE PUEDE PRES	SENTAR EL TRAN	AITE O SERVICIO	Y SUS DOMICILIO	OS.	Jiluiciones de	seguridad.	
DEPENDENCIA O ENTIDAD:		Coordinación	Municipal de	e Protección	Civil				
REA O DEPARTAMENTO: Coordinación Municipal de Protección Civil									
DOMICILIO (S):									
XVI. HORARIO DE ATENCIÓ	N AL PÚBLICO.								
08:00 a 15:00 Horas. [
XVII. DATOS Y MEDIO DE CO	ONTACTO PARA CONS						9, 77		
DOMICILIO (S): Calle Ceiba 114, Colonia Prados Verdes.									
TELEFONO (S): 4451446628									
CORREO ELECTRÓNICO (S		pcm22-moroleon@outlook.com							
DEPENDE		LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO							
Contraloría		(445) 45 8 9222 ext. 115			contraloriamoroleon15@hotmail.com				
XVIII. INFORMACIÓN QUE SI					ERIFICACIÓN CON				
							en files.		
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRE				N.			SELLO DE LA DIRECCIÓN.		
	Bal	cáz A							
						4/1	Cies Old W		