## **REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS**



## Registro de Trámites y Servicios Municipio de Moroleon, Guanajuato



Grandeza de México	Muriici	icipio de Moroleon, Cuanajuato				Canada		
HOMOCLAVE	MO-DSM-15		FECH	HA DE ACTUAL	IZACIÓN	22-mar-22		
NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE	O SERVICIO.							
PAGO DE	DAÑOS A LA	A INFRAESTF	RUCTURA D	EL ALUMBR	ADO PÚBLICO			
Ofrecer a las personas que hayan	causado dañ	íos a la infra	estructura	del Alumbr	ado Público Municip	oal o de las áreas de		
Servicios Municipales, la alternativ	a de repara	ción de los r	mismos por	la Direcció	n de Servicios Munic	cipales o por cuenta		
propia.						and application of the control		
I. MODALIDAD.								
Petición debe ser presencial.						The state of the s		
II. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTE	NCIA DEL TRAM	IITE O SERVICI	0.	de Deserv	deción para al Muni	cipio de Moroleón		
Artículo 11 fracción V inciso a) y e Gto., Ejercicio Fiscal 2021.	) de las Dispo	osiciones Ad	iministrativ	as de Recau	dacion para er wum	cipio de Moroicon,		
IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE F	UEDE O DEBE I	REALIZARSE E	L TRAMITE O	SERVICIO Y PA	SOS PARA LLEVARLO A	CABO.		
Cuando por accidente se dañe la in de los bienes dañados sean repara	nfraestructur	ra del Alumb	orado Públio	co, se ofrece	e esta alternativa pa nicipales o por cuen	ra que la reposición ta del interesado.		
de los bienes danados sean repara	idos por cuer			ici vicios ivia				
	la Di		PASOS					
1La jefatura de movilidad inform	a a la Direcci	on de	2 - So llove	a caho la ir	spección de los dañ	os a efecto de		
Servicios Mpales, mediante parte	ervicios Mpales. mediante parte de novedades, sobre los 2 Se lleva a raños ocasionados a la Infraestructura del Alumbrado valorar la cu				cuantificación de los daños.			
	ctura dei Alui	TIDI au	Valorar la	cuarrireacie	off de los dalles			
Público.  3Se informa por escrito a Sindica	tura Municip	al sobre el						
monto de los daños.	cara mamorp							
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.					
Presentarse a realizar convenio con la Sindicatura Municipal.				No se requiere.				
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVIC				CRITO LIBRE,	AMBOS O POR OTRO ME	DIO.		
No se tiene.								
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.				FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO				
No se tiene				No se tiene				
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJET	IVO DE LA INSP	ECCIÓN, VISIT	A DOMICILIA	RIA O VERIFICA	ACIÓN.			
Se realiza al momento de valorar l realizar la reparación por su cuent así, se emitirán las observaciones	os daños. De a o por terce	e igual mane eros a fin de	ra se llevar	á una insped	cción en caso de que	e el particular decida alizados, de no ser		
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESP			RVICIO.					
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO TELÉFONO					CORREO ELECTRÓNICO			
C. María del Rocio Villagómez G.		01 (445) 45 8 92 10			servicios publicos. moroleon@gmail.com			
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE C	SERVICIO.		FIGURA	URÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN				
3 días hábiles.		Afirmativ	a Ficta	No	Negativa Ficta	Si		

XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QU	JE SE EMITE.				
No se tiene.					
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL	TRÁMITE O SERVICIO.				
No se tiene.					
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANT	E LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SE	RVICIO Y SUS DOMICILIOS			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Dirección de Servicios Públicos Municipales				
AREA O DEPARTAMENTO	Alumbrado Público.				
DOMICILIO (S)	Hidalgo No. 30, Zona Centro, C. P. 38800, Moroleón, Gto.				
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBL	ICO.				
viernes de 8:00 a 14:45 horas.					
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO I	PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJA				
DOMICILIO (S)	Av. Ponciano Vega No. 972, Fundadores de Moroleón, C.P. 38800, Moroleón, Gto.				
TELEFONO (S)	445 45 8 92 10				
CORREO ELECTRÓNICO (S)	servicios publicos. moroleon@gmail.com				
LUGA	RES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN L	A GESTIÓN DEL SERVICIO			
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO			
Órgano del control interno (contraloria Municipal)	445 458 9222, 445 457 0001 Ext. 115	contraloriamoroleon15hotmail.com			
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE SERVICIO.	CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPI	ECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE			
Conservar los comprobantes d	e pago.				
NOMBRE Y	FIRMA DEL DIRECTOR	SELLO DE LA DIRECCIÓN.			
Lic. Oliv	er García Guzmán	CIOS MUNICIPALES			