

Registro de Trámites y Servicios



de Constant	Municipio de Moroleon, Guanajuato						3 1	
HOMOCLAVE	MO-DU-04 FECS				CHA DE ACTUALIZ	ACIÓN	· ·	
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL	TRAMITEOS	SERVICIO.		1	OTTA DE ACTUALIZ	ACION	22-mar-22	
-			PERMIS	O DE USO DE S	UELO SARE	,		
Documento autorizado por la I	Direccion de D	esarrollo Urban	o					
The state of the s	-14 - 1					15.		
Presencial o en línea SARE di	A EVICTENCE	A DEL TRÁLUTE				1		
Código Territorial para el	Estado y los	A DEL TRAMITE	SERVICIO.					
Código Territorial para el IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS	EN QUE PUEL	DE O DEBE REAL	PARSE EL TRAMI	. Reglamento	de construcci	ón y conservación del	Municipio de Moroleón	
Cuando le solicitan el tran		The second second second second	ment come page 11/5/1/1/1	IE O SERVICIO	T PASOS PARA I I	EVARLO A CABO.		
		anguit	aso de suelo	PASOS	ablecimiento			
1 Acudir a la ventanilla d	e la Direcci	ón de Desarro	ollo Urbano	4 Se hace	la solicitud			
2 Se le proporciona requisitos				5 Se envia a los inspectores				
3 Se proporciona costos de derechos				a ros cirvo a los inspectores				
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.				SI EL REGUISTO NECESTA PIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACION, AUTORIZACION				
1. 1 copia de la escritura pública.					VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.			
2. 1 copia del predial.								
3. 1 copia de la credencial de elector								
4. 1 carta compromiso Protección Civil								
5. 1 Realizar el pago de derechos.					caja de tesorería			
http://sare.moroleon.gob.mx/ VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.								
VI. ESPECIFICAR SI EL TRAMITE O	SERVICIO SE	E PRESENTA MEI	DIANTE FORMATO	, ESCRITO LIBR	E, AMBOS O POR	OTRO MEDIO.		
Se presenta un formato, el VII. LINK PARA DESCARGA DE FO	cual es pro	porcionado p	ior la dirección	de desarrol	lo urbano o de	scargado en línea.		
http://sare.moroleon.gob.mx/					FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO			
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA					09/10/2018			
Es necesario realizar una in	spección e	l propósito e	Superdiser le	LIARIA O VERIF	ICACION.			
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIA	L RESPONSA	BLE DEL TRÁMIT	F O SERVICIO	sestablecim	ientos de la viv	ienda y/o comercios		
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO TELÉFONO					200000			
Karen Paulina Jimenez Medrano (445) 45 89217 v (445) 45 70001					CORREO ELECTRÓNICO			
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.					U1 ext. 112 <u>dumoroleon@gmail.com</u> FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN			
48 HORAS Afirms			Afirmativ	a Ficta		Negativa Ficta		
XI. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.			UNICIPAL.				3 días	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN. ALIMINISTE DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS TIO PORMA DE					1 día			
CALCULO					ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO			
a)\$ 676.85, b) 1,676.38, c) 562.14 XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.				fectivo en c	vo en cajas de la tesorería, transferencia			
Si permanece el mismo don XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN D	IICIlio este i	no tiene vigen	cia					
Uso de Suelo; Asignación del U			-1					
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS	INTE LAS QUE	SE PUEDE PRE	Clasificación de	entro de la ma	ncha urbana.			
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS DEPENDENCIA O ENTIDAD Dirección de desarrollo urbano								
AREA O DEPARTAMENTO		Dirección de desarrollo urbano						
DOMICILIO (S)	Hidalgo # 30, Centro							
KVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚ	BLICO.							
Horario de oficina de lunes	a viernes d	e 8:00 a 15:00	horas, horari	o para realiz	tar pagos de de	erechos: de lunes a vi	ornos do 0.00 - 4.4.00	
	O PARA CONS	SULTAS, ENVIO D	E DOCUMENTOS	Y QUEJAS.	an pages ac ac	erectios, de luties a vi	ernes de 8:00 a 14:30	
OMICILIO (S) Hidalgo No. 30 Centro								
ELEFONO (S) (445) 45 89217 v (445) 45 70001 ext 112					2			
CORREO ELECTRÓNICO (S) dumoroleon@gmail.com								
DEPENDENCIA	LU	GARES PARA RE	PORTAR PRESUN	ITAS ANOMALIA	IS EN LA GESTIÓN	DEL SERVICIO		
Organo del control interno		445 45 5	TELÉFONO			CORREO ELECTR	ÓNICO	
VIII. INFORMACIÓN QUE SE DERE	ONICEDVADE	445 45 89217	7, 445 45 7000	1 ext. 112		contraloríamoroleon15	@hotmail.com	
VIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE (Driginal de Anuencia munici	al	ARA FINES DE A	CREDITACION, IN	SPECCION Y VE	RIFICACIÓN CON I	MOTIVO DEL TRÁMITE O SE	ERVICIO.	
		DEL DIRECTOR	/					
7	1	1 1				SELLO DE LA DIRE	CCIÓN.	
	1	1				arrolla		
ARQ. MDU. EMMANUEL GARCIA GARDUÑO						OS WOOS MEXICAL OF		
A SALONO					SE JUDOS MEXICANO			
	A					Clón		
	1					18 27	(C) at (C)	