



## Registro de Trámites y Servicios Municipio de Huanimaro, Gto.



|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>   |   |  |
| <b>NO INFRACCION</b>  |   |  |
| Documento el cual hace contar que no se <b>tiene infraccion</b> activa de licencia de conducir, tarjeta de circulacion y /o placas de circulacion . |   |  |
| <b>II. MODALIDAD (PRESENCIAL O EN LÍNEA)</b>  |   |  |
| Presencial  |   |  |
| <b>III. FUNDAMENTOS JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>  |   |  |
| ley de ingresos art. 21   |   |  |
| <b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO</b>                               |   |  |
| Toda persona física o moral que requiera constacia de no infaccion  |   |  |
| <b>PASOS</b>  |   |  |
| 1.- acudir a la direccion de Direccion de Seguridad Publica Transito y Proteccion Civil para solicitar requisitos                                   | 4.- acudir nuevamente a la Direccion de Direccion de Seguridad Publica Transito y Proteccion Civil para presentar requisitos                                  |  |
| 2.- reunir requisitos   | 5.- entrega de constancia por parte de la Direccion de Seguridad Publica  |  |
| 3.- realizar un pago de tesoreria Municipal   |   |  |
| <b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITO</b>  |   |  |
| 1. Identificación oficial   | SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACION, AUTORIZACION O VISTO BUENO SEÑALAR LA Direccion de Seguridad Publica Transito y Proteccion Civil |  |
| 2- Presentar ultimo pago de refrendo, tarjeta de circulacion o documento oficial que especifique el numero de placas                                |   |  |
| 3.- Recibo de pago en tesoreria municipal   |   |  |
| <b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO</b>                                 |   |  |
| via presencial  |   |  |
| <b>VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.</b>  |   |  |
| no aplica   | FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO<br>no aplica   |  |
| <b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.</b>   |   |  |
| No se Requiere.   |   |  |
| <b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>   |   |  |
| <b>COMANDANTE</b>   | <b>TELÉFONO</b>   | <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>  |
| SABINO RIOS NUÑEZ   | 6910144   | <a href="mailto:seguridadpublica_hro@hotmail.com">seguridadpublica_hro@hotmail.com</a> |
| <b>SERVICIO.</b>  | <b>FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN</b>   |  |
| 30 mn   | <b>Afirmativa Ficta</b>   | <b>Negativa Ficta</b>  |
|   | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/>  |
| <b>XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.</b>  |   | <b>INMEDIATA</b>   |
| PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.   |   | <b>INMEDIATA</b>   |
| <b>XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.</b>  |   | <b>ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO</b>  |
| \$63.30 POR DIA   | <b>Efectivo en cajas de la tesorería</b>  |  |
| <b>XIII VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.</b>   |   |  |
| 10 días habiles   |   |  |
| <b>XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>   |   |  |

1.- verificar que su documento de circulacion no se encuentre infraccionada y posterior realizar los tramites que al interesado convenga.

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO.</b> |  |  |
| <b>DEPENDENCIA O ENTIDAD</b>   | Dirección de Seguridad Publica, Transito y Proteccion Civil                            |  |
| <b>AREA O DEPARTAMENTO</b>   |  |  |
| <b>XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.</b>  |  |  |
| Lunes a viernes de 8:30 am a 16:00 pm  |  |  |
| <b>XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS).</b>     |  |  |
| <b>DOMICILIO (S)</b>   | PLAZA PRINCIPAL S/N. ZONA CENTRO   |  |
| <b>TELÉFONO (S)</b>  | 429 6910144  |  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO (S)</b>  | <a href="mailto:seguridadpublica_hro@hotmail.com">seguridadpublica_hro@hotmail.com</a> |  |
| <b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>                |  |  |
| <b>DEPENDENCIA.</b>  | <b>TELÉFONO</b>  | <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>  |
| contraloria municipal  | 4296910109   | <a href="mailto:contraloriahuanimaro2015@hotmail.com">contraloriahuanimaro2015@hotmail.com</a> |
| <b>SERVICIO</b>  |  |  |
| NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA   |  | SELLO DE LA DIRECCIÓN.   |
|  |  |  |