

REGISTRO DE TRAMITES Y SERVICIOS



Registro de Trámites y Servicios
Municipio de Huanimaro, Guanajuato



HOMOCLAVE: DF/013/2022 FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 08-jul-22

I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.
PERMISO PARA COLOCACIÓN DE JUEGOS INFLABLES O SIMILARES
 ES LA RESOLUCIÓN QUE PERMITE AL CIUDADANO EJERCER SU ACTIVIDAD EN VIA LA PUBLICA, ESTANDO DENTRO DEL MARCO LEGAL SEGUN EL REGLAMENTO

II. MODALIDAD.
 PRESENCIAL

III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.
 * DISPOSICIONES ADMINISTRATIVAS DE RECAUDACIÓN PARA EL MUNICIPIO DE HUANÍMARO, GUANAJUATO, ARTÍCULO 5, FRACCIÓN VIII
 * REGLAMENTO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES Y DE SERVICIOS EN EL MUNICIPIO DE HUANÍMARO, GUANAJUATO, ARTICULO 1, ARTICULO 2 Y ARTICULO 3

IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.
 PERSONAS FÍSICAS Y MORALES EN GENERAL

PASOS	
1.- SE PRESENTA EL CIUDADANO A LA OFICINA PREGUNTANDO POR EL TRAMITE	4.- EL CIUDADANO TIENE QUE ESPERAR EL TIEMPO DE RESOLUCION, EN CASO DE RESPUESTA AFIRMATIVA PODRA REALIZAR EL EVENTO
2.- PREGUNTA POR LOS REQUISITOS Y EL COSTO DEL TRAMITE	5.- SE REALIZA LA VISITA DE INSPECCIÓN PARA VERIFICAR EL ESPACIO UTILIZADO EN LA VÍA PÚBLICA
3.- SE LE PROPORCIONA LA INFORMACION SOLICITADA	6.- SE LE OTORGA AL CIUDADANO LA ORDEN DE PAGO PARA QUE REALICE EL DEPOSITO CORRESPONDENTE AL IMPUESTO SEÑALADO EN LA TESORERIA MUNICIPAL

V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.

REQUISITO	SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.
1. COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL LEGIBLE	INE
2. ACREDITACION DE DOMICILIO (RECIBO DE LUZ, AGUA, ETC.)	CFE

VI. ESPECIFICAR SI EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.
 DE MANERA VERBAL

LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.	FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO
N/A	N/A

VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.
 CONSTATAR LA UBICACIÓN Y CONDICIONES DEL LUGAR PARA LA VENTA EN VÍA PÚBLICA

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

NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
ING. ELEAZAR PELAGIO RAZO	(429) 123-2774	huanimaro_fisca@hotmail.com

X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.

PLAZO	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN		
3 DÍAS	Afirmativa Ficta	N/A	Negativa Ficta
			N/A

XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.

PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.	
	POR ANÁLISIS DE EXPEDIENTE
	ANTES DE REALIZAR EL EVENTO

XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.

MONTO / FORMA DE CÁLCULO	ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO
\$35 POR APARATO	CAJA DE TESORERIA MUNICIPAL Y DEPOSITO O TRANSFERENCIA BANCARIA

XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.
 POR DIA

XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.
 1.- CUMPLIR CON EL PAGO DE LOS DERECHOS CORRESPONDIENTES

XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS

DEPENDENCIA O ENTIDAD	PRESIDENCIA MUNICIPAL DE HUANIMARO
AREA O DEPARTAMENTO	DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN
DOMICILIO (S)	CALLE CEDRO 15, LA HUERTA (A UN LADO DE MARISCOS CARIM), DEL MUNICIPIO DE HUANIMARO, GUANAJUATO

XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.
 DE LUNES A VIERNES DE 8:30 AM. A 4:00 PM


XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.

DOMICILIO (S)	CALLE CEDRO 15, LA HUERTA (A UN LADO DE MARISCOS CARIM), DEL MUNICIPIO DE HUANIMARO, GUANAJUATO
TELEFONO (S)	(429) 123-2774
CORREO ELECTRÓNICO (S)	huanimaro_fisca@hotmail.com

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CONTRALORIA MUNICIPAL	(429) 108-4420	contraloriahuanimaro@gmail.com

XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.
 1.- TENER EL DOCUMENTO EXPEDIDO POR LA DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN
 2.- CONSERVAR EL RECIBO DE PAGO EMITIDO POR TESORERÍA MUNICIPAL

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR	SELLO DE LA DIRECCIÓN.
 ING. ELEAZAR PELAGIO RAZO	