

**REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS**

 		Registro de Trámites y Servicios Municipio de huanimaro, Guanajuato.	
<b>HOMOCLAVE</b>	MHUDDUYOP/001/2023 (CONSECUTIVO)	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>	13-feb-23
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
PERMISO QUE SE SOLICITA EN EL MUNICIPIO DE HUANÍMARO GTO. PARA ABRIR VIALIDAD. DOCUMENTO AUTORIZADO POR EL H. AYUNTAMIENTO, MEDIANTE EL ÁREA DE DESARROLLO URBANO EL CUAL PERMITE CONTINUAR CON EL PROCESO DE ABRIR VIALIDAD.			
<b>II. MODALIDAD.</b>			
PRESENCIAL.			
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
REGLAMENTO DE CONSTRUCCIÓN PARA EL MUNICIPIO DE HUANÍMARO Gto, ARTICULO 6, 13 Y 16.			
<b>IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.</b>			
PERSONAS FÍSICAS Y MORALES QUE REQUIERAN ABRIR VIALIDAD PARA CONEXIÓN DE DRENAJE O AGUA			
<b>PASOS</b>			
1.- ACUDIR A OFICINA DE DESARROLLO URBANO, OBRAS PÚBLICAS Y ECOLOGÍA.	4.- SI FALTA ALGÚN REQUISITO O NO PROCEDE POR ALGÚN ERROR SE NOTIFICA.		
2.- ENTREGAR LOS REQUISITOS SOLICITADOS.	5- SE REALIZA LA NOTIFICACIÓN DE QUE LA SOLICITUD PROCEDE.		
3.- SE REVISLA LA DOCUMENTACIÓN ENTREGADA Y SE REALIZA REVISIÓN FÍSICA DEL LUGAR.	6- SE REALIZA EL PAGO CORRESPONDIENTE Y SE ENTREGA EL PERMISO SOLICITADO.		
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.</b>		<b>SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.</b>	
1.-ORIGINAL DEL FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD LLENADO (FIRMADO POR PROPIETARIO).		DIRECCIÓN DE DESARROLLO URBANO OBRAS PUBLICAS Y ECOLOGÍA	
2-. COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFIA DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL.		INE	
3-. EN CASO DE CONEXIÓN DE LÍNEA AGUA O DRENAJE COPIA CONTRATO .		DIRECCION DE AGUA POTABLE	
4-. COMPROMISO A REPARAR Y DEJAR COMO ESTABA LA VIALIDAD.			
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.</b>			
MEDIANTE FORMATO ESTABLECIDO POR LA DIRECCIÓN.			
<b>VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.</b>		<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>	
No se tiene		No se tiene	
<b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.</b>			
VERIFICAR LOS DATOS EN DONDE SE ABRIRA LA VIALIDAD.			
<b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
ARQ. VICTOR MANUEL MEJIA GARCIA	(429) 691-0109	<a href="mailto:urbano_obrashuanimaro@hotmail.com">urbano_obrashuanimaro@hotmail.com</a>	
<b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>		<b>FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN</b>	
3 A 5 DÍAS HÁBILES		<b>Afirmativa Ficta</b>	<b>NO</b>
		<b>Negativa Ficta</b>	<b>NO</b>
<b>XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.</b>		0 días	
<b>PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.</b>		0 días	
<b>XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.</b>		<b>ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO</b>	
NO		NO	
<b>XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.</b>			

2 días

**XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.**

QUE EL PREDIO COINCIDA CON LA DOCUMENTACION ENTREGADA.

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

<b>DEPENDENCIA O ENTIDAD:</b>	DESARROLLO URBANO
<b>ÁREA O DEPARTAMENTO:</b>	(429) 691-0109
<b>DOMICILIO (S):</b>	urbano_obrashuanimaro@hotmail.com

**XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.**

LUNES A VIERNES DE 8:30 A.M. A 16:00 P.M.

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

<b>DOMICILIO (S):</b>	PRESIDENCIA MUNICIPAL DE HUANÍMARO. PLAZA PRINCIPAL, ZONA CENTRO S/N, HUANÍMARO GTO.
<b>TELEFONO (S):</b>	(429) 691-0109
<b>CORREO ELECTRÓNICO (S):</b>	<a href="mailto:urbano_obrashuanimaro@hotmail.com">urbano_obrashuanimaro@hotmail.com</a>

**LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO**

DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CONTRALORIA MUNICIPAL.	(429) 122 8363	<a href="mailto:contraloriahuanimaro@gmail.com">contraloriahuanimaro@gmail.com</a>

**XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.**

PERMISO DE ABRIR VIALIDAD

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN.	SELLO DE LA DIRECCIÓN.
 ING. OASIS OMAR MOSCOT ZAVALA	