

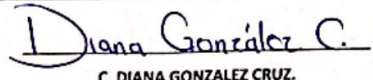



REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

| | | | | |
|--|------------|---|---|--|
|  | | Registro de Trámites y Servicios Municipio de Huanimaro, Guanajuato. | |  |
| HOMOCLAVE | MHU-DPC-11 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | 13-feb-23 | |
| I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | | |
| COPIAS CERTIFICADAS | | | | |
| COPIAS CERTIFICADAS EXPEDIDAS POR EL SECRETARIO DEL HONORABLE AYUNTAMIENTO SOBRE LOS DOCUMENTOS QUE SOLICITE EL INTERESADO | | | | |
| II. MODALIDAD. | | | | |
| PRESENCIAL | | | | |
| III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | | |
| LEY DE INGRESOS PARA EL MUNICIPIO DE HUANIMARO, GUANAJUATO ARTICULO 25. | | | | |
| IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO. | | | | |
| CUANDO ASI LO SOLICITEN INTERESADOS Y/O CIUDADANIA EN GENERAL. | | | | |
| PASOS | | | | |
| 1. PRESENCIA DEL USUARIO EN LA DIRECCION. | | | | |
| 2. ENTREGA DE SOICITUD Y ANEXOS. | | | | |
| 3. REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE. | | | | |
| V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS. | | | | SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACION, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE. |
| 1. SOLICITUD POR ESCRITO. | | | | |
| 2. IDENTIFICACION OFICIAL DEL INTERESADO Y/O SOLICITANTE. | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO. | | | | |
| SE PRESENTA SOLICITUD MEDIANTE ESCRITO LIBRE. | | | | |
| VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. | | | | |
| NO APLICA | | | FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO | |
| | | | NO APLICA | |
| VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN. | | | | |
| NO APLICA | | | | |
| IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | | |
| NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA | | TELÉFONO | | CORREO ELECTRÓNICO |
| C. DIANA GONZALEZ CRUZ | | 429 691 0109 | | predialcatastro_hro@hotmail.com |
| X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN | |
| UN DIA | | | Afirmativa Ficta | SI |
| | | | Negativa Ficta | NO |
| XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL | | | | |
| PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN. | | | NO APLICA | |
| | | | NO APLICA | |
| XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO. | | | ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO | |
| \$45.00 (CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N) | | | EFECTIVO EN CAJAS DE LA DIRECCION DE IMPUESTOS INMOBILIARIOS Y/O PRESENTANDO COMPROBANTES DE ENTERO DE PAGO MADIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA. | |
| XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE. | | | | |
| UNICA. | | | | |
| XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | | |
| NO APLICA | | | | |
| XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS. | | | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD: | | PRESIDENCIA MUNICIPAL DE HUANIMARO, GUANAJUATO. | | |
| ÁREA O DEPARTAMENTO: | | DIRECCION DE IMPUESTOS A LA PROPIEDAD INMOBILIRIA Y CATASTRO. | | |
| DOMICILIO (S): | | PLAZA PRINCIPAL S/N ZONA CENTRO C.P 36990 HUANIMARO, GUANAJUATO. | | |
| XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO. | | | | |
| DE LUNES A VIERNES DE 8:30 A.M A 15:00 P.M. | | | | |
| XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS. | | | | |
| DOMICILIO (S): | | PLAZA PRINCIPAL S/N ZONA CENTRO C.P 36990 HUANIMARO, GUANAJUATO. | | |
| TELÉFONO (S): | | 01 (429)691 0109 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO (S): | | atencion.ciudadana@huanimaro.mx | | |
| LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO | | | | |
| DEPENDENCIA | | TELÉFONO | | CORREO ELECTRÓNICO |
| CONTRALORIA MUNICIPAL. | | 429 122 8363 | | contraloriahuanimaro@gmail.com |
| XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | | |
| COPIAS CERTIFICADAS Y COPIA DE RECIBO DE PAGO. | | | | |
| NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN. | | | | SELLO DE LA DIRECCIÓN. |
|  C. DIANA GONZALEZ CRUZ. DIRECTORA DE IMPUESTOS A LA PROPIEDAD INMOBILIARIA Y CATASTRO. | | | |  DIRECCIÓN DE PREDIAL Y CATASTRO HUANIMARO, GTO. |