



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO

NOMBRE:				TRÁMITE:	X	SERVICIO:		
DICTAMEN DE FACTIBILIDAD PARA OBRAS EN CONSTRUCCIÓN								
DESCRIPCIÓN:								
REVISIÓN DEL INMUEBLE EN PROCESO DE CONSTRUCCIÓN PARA VERIFICAR MEDIDAS DE SEGURIDAD. PREVENCIÓN DE RIESGOS.								
FUNDAMENTO LEGAL:								
DOCUMENTO A OBTENER:				DOCUMENTO DE FACTIBILIDAD A INMUEBLES QUE ESTÁN EN PROCESOS DE CONSTRUCCIÓN		VIGENCIA:		NO APLICA
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB				
		X						
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:								
REQUISITOS:				FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:				
PERSONAS FÍSICAS								
SOLICITUD POR ESCRITO				ORIGINAL	COPIA(S)			
				X				
COPIA DE PLANOS DE PROYECTO ARQUITECTÓNICO				X				
REVISIÓN FÍSICA POR PARTE DE PERSONAL DE PROTECCIÓN CIVIL				X				
PERSONAS MORALES								
				ORIGINAL	COPIA(S)			
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
				ORIGINAL	COPIA(S)			
OTROS								
PERSONAS				ORIGINAL	COPIA(S)			
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		DOS DÍAS			TIEMPO DE RESPUESTA:		DOS DÍAS	
VIGENCIA:		NO APLICA						
COSTO:		GRATUITO						
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO		TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:								
OTRAS ALTERNATIVAS:		NO APLICA						



CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	
-------------------------------------	--

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
H. AYUNTAMIENTO.				UNIDAD DE PROTECCIÓN CIVIL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. ABEL VALDEZ ALBARRAN					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA JUÁREZ. NÚMERO 01				NO. INT. Y EXT.:	
COLONIA:	CENTRO.			MUNICIPIO:	TEMASCALTEPEC.		
C.P.:	51300.	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 9:00: AM A 4:30PM.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
01716	26 - 6- 51 - 03		1111		albarranrv@hotmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:							
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:							
DOMICILIO:	CALLE:					NO. INT. Y EXT.:	
COLONIA:	CENTRO.			MUNICIPIO:			
C.P.:		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:					
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:							
OTROS							
PREGUNTA FRECUENTE 1:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 2:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

<p>ELABORÓ:</p> <p>_____</p> <p>C. ABEL VALDEZ ALBARRAN</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p> <p>_____</p> <p>ING. NOÉ BARRUETA BARÓN</p> <p>PRESIDENTE MUNICIPAL</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>25 10 2016</p> <p>____/____/____.</p>
--	---	---