



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X			
REPORTE TÉCNICO DE LAS CONDICIONES DE RIESGO EN INMUEBLES									
DESCRIPCIÓN:									
VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL INMUEBLE QUE SE REPORTE, ANALIZAR SI EXISTE PELIGRO DE DERRUMBE Y DETERMINAR SI POR TAL CONDICIÓN NECESITA REMODELACIÓN O DERRIBO.									
FUNDAMENTO LEGAL:									
DOCUMENTO A OBTENER:				REVISIÓN DEL INMUEBLE		VIGENCIA:	NO APLICA		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB					
		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:									
REQUISITOS:				FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:					
PERSONAS FÍSICAS									
SOLICITUD DE REVISIÓN DEL INMUEBLE POR ESCRITO, ESPECIFICANDO LAS CONDICIONES ACTUALES Y UBICACIÓN DEL MISMO. FOTOGRAFÍA DEL INMUEBLE				ORIGINAL	COPIA(S)				
					X				
PERSONAS MORALES									
				ORIGINAL	COPIA(S)				
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
				ORIGINAL	COPIA(S)				
OTROS									
				ORIGINAL	COPIA(S)				
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		CINCO DÍAS			TIEMPO DE RESPUESTA:		DOS DÍAS		
VIGENCIA:		NO APLICA							
COSTO:		NINGUNO							
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO	<input type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	<input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		NO APLICA							
OTRAS ALTERNATIVAS:		NO APLICA							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		MEDIANTE RESOLUCIÓN CON SOLICITUDES.							



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



Gobierno Municipal 2016 - 2018

TEMASCALTEPEC
• Eficiencia • Trabajo • Experiencia



GOBIERNO QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
H. AYUNTAMIENTO.				UNIDAD DE PROTECCIÓN CIVIL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. ABEL VALDÉZ ALBARRÁN					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA JUÁREZ. NÚMERO			NO. INT. Y EXT.:	01	
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							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
_____	_____	25 10 2016
C. ABEL VALDEZ ALBARRAN COORDINADOR DE PROTECCIÓN CIVIL	ING. NOÉ BARRUETA BARÓN PRESIDENTE MUNICIPAL	____ / ____ / ____.