



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X
APOYO LOGÍSTICO PARA EVENTOS						
DESCRIPCIÓN:						
DAR APOYO LOGÍSTICO DONDE HABRÁ CONCENTRACIÓN DE PERSONAS PARA PREVENIR ACCIDENTES O AUXILIAR EN CASO NECESARIO						
FUNDAMENTO LEGAL:	NO APLICA					
DOCUMENTO A OBTENER:	PRESENCIA DE PERSONAL CAPACITADO DURANTE UN EVENTO EN PARTICULAR				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, QUE MENCIONE LUGAR, HORA, FECHA, DURACIÓN Y RECORRIDO (EN CASO DE QUE APLIQUE)			ORIGINAL X	COPIA(S)		
PERSONAS MORALES						
			ORIGINAL	COPIA(S)		
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
			ORIGINAL	COPIA(S)		
OTROS						
PERSONAS			ORIGINAL X	COPIA(S) X		
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	DOS DÍAS			TIEMPO DE RESPUESTA:	DOS DÍAS	
VIGENCIA:	POR EVENTO					
COSTO:	GRATUITO					
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO		TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA					
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE						



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 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:		
					albarranrv@hotmail.com		
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	ING. NOÉ BARRUETA BARÓN	
NOMBRE COMPLETO	PRESIDENTE MUNICIPAL	