



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS 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:		EFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:						
OTRAS ALTERNATIVAS:		NO APLICA				



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



Gobierno Municipal 2016 - 2018

TEMASCALTEPEC

• Eficiencia • Trabajo • Experiencia



GOBIERNO QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE

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