



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS

| | | | | |
|---|---|----------|---|----------------------------|
| NOMBRE: | | | TRÁMITE: | SERVICIO: |
| DICTAMEN PARA LA QUEMA DE ARTIFICIOS PIROTÉCNICOS | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | |
| SOLICITAR Y RECIBIR UN PERMISO PARA LA QUEMA DE ARTIFICIOS PIROTÉCNICOS | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | DICTAMEN DE AUTORIZACIÓN O NEGOCIACIÓN PARA LA QUEMA DE ARTIFICIOS PIROTÉCNICOS | | 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 | | | | |
| COPIA DEL PERMISO GENERAL DE LA SEDENA, DE LA PERSONA QUE ELABORA Y QUEMA ARTIFICIOS | | ORIGINAL | COPIA(S) | |
| | | X | | |
| SOLICITUD DIRIGIDA AL PRESIDENTE MUNICIPAL DONDE SE PIDE LA AUTORIZACIÓN PARA LA QUEMA DE ARTIFICIOS Y EN LA QUE SE ESPECIFIQUE: QUE ARTIFICIOS, CANTIDAD, TIPOS, LUGAR Y HORA. | | ORIGINAL | COPIA(S) | |
| | | X | | |
| COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA (INE), PASAPORTE, CARTILLA MILITAR) DEL SOLICITANTE Y RESPONSABLE DEL HECHO | | ORIGINAL | COPIA(S) | |
| | | X | | |
| PERSONAS MORALES | | | | |
| | | ORIGINAL | COPIA(S) | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| | | ORIGINAL | COPIA(S) | |
| OTROS | | | | |
| PERSONAS | | ORIGINAL | COPIA(S) | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | CINCO DÍAS | | TIEMPO DE RESPUESTA: | CINCO DÍAS |
| VIGENCIA: | POR EVENTO | | | |
| COSTO: | DEPENDE DEL ARTIFICIO | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | X | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO |
| | | | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | EN LA TESORERÍA MUNICIPAL | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA | | | |



| | | | | | |
|---|-----------------|-----------------------------|------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | NO APLICA | | | |
| 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 | | | | | |
| | | | | | |

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