



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS 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	
			X		
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	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	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							

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