



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS

NOMBRE:			TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:	<input type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN DE NO ADEUDO PREDIAL						
DESCRIPCIÓN:						
EXPEDICIÓN DE CERTIFICACIÓN						
FUNDAMENTO LEGAL:	CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS					
DOCUMENTO A OBTENER:	CERTIFICACIÓN				VIGENCIA:	I AÑO
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	DIRECCIÓN WEB	<input type="checkbox"/> NO		
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)	ARTICULO 147 FRACCIÓN 4 PÁRRAFO B	
IDENTIFICACIÓN OFICIAL			X	X		
PAGO PREDIAL AL CORRIENTE				X		
PERSONAS MORALES						
SOLICITUD POR ESCRITO			ORIGINAL	COPIA(S)	ARTICULO 147 FRACCIÓN 4 PÁRRAFO B	
IDENTIFICACIÓN OFICIAL			X			
PAGO PREDIAL AL CORRIENTE				X		
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
			ORIGINAL	COPIA(S)		
OTROS						
			ORIGINAL	COPIA(S)		
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	15-30 MIN			TIEMPO DE RESPUESTA:	72 HORAS HÁBILES	
VIGENCIA:	I AÑO					
COSTO:	2 SALARIOS MÍNIMOS					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO	<input type="checkbox"/>
	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)					
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	TESORERÍA MUNICIPAL					
OTRAS ALTERNATIVAS:						
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE						



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 DE TEMASCALTEPEC				CATASTRO			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		ING. NOÉ BARRUETA BARÓN					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA JUAREZ			NO. INT. Y EXT.:	#1	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	TEMASCALTEPEC		
C.P.:	51300	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	9:00 A 16:30 HRS DE LUNES A VIERNES				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
(716)	26 6 51 48		1116				
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:							
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:							
DOMICILIO:	CALLE:				NO. INT. Y EXT.:		
COLONIA:				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:
_____	_____	24/OCTUBRE/2016.
C. AGUSTINA RAMÍREZ CABALLERO	ING. FIDEL GUADALUPE QUINTANAR ALVAREZ	