



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO

| | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------------|---|---|-------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: | | | | |
| CERTIFICACIÓN DE APORTACIÓN DE MEJORAS | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | |
| EXPEDICIÓN DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | ARTÍCULO 116 DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | CERTIFICACIÓN | | | VIGENCIA: | I AÑO | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NO | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | |
| | | ORIGINAL | COPIA(S) | ARTÍCULO 177 EN SU FRACCIÓN 4 PÁRRAFO C | | | | |
| SOLICITUD POR ESCRITO | | X | | | | | | |
| IDENTIFICACIÓN OFICIAL | | | X | | | | | |
| PAGO PREDIAL AL CORRIENTE | | | X | | | | | |
| PERSONAS MORALES | | | | | | | | |
| | | ORIGINAL | COPIA(S) | ARTÍCULO 177 EN SU FRACCIÓN 4 PÁRRAFO C | | | | |
| SOLICITUD POR ESCRITO | | X | | | | | | |
| IDENTIFICACIÓN OFICIAL | | | X | | | | | |
| PAGO PREDIAL AL CORRIENTE | | | X | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | |
| NO APLICA | | 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: | EFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO | <input type="checkbox"/> | TARJETA DE DÉBITO | <input type="checkbox"/> | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | <input type="checkbox"/> |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | TESORERÍA MUNICIPAL | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|------------|-------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|---------------------|----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| H. AYUNTAMIENTO DE TEMASCALTEPEC | | | | COORDINACIÓN DE CATASTRO | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | C. AGUSTINA RAMIREZ CABALLERO | | | | | |
| 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 | |