



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|-----------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: | |
| COPIAS CERTIFICADAS | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | |
| HACER CONSTAR QUE EL DOCUMENTO ES UNA REPRODUCCIÓN FIEL DE LOS ORIGINALES QUE SE ENCUENTRAN A RESGUARDO DE LAS DEPENDENCIAS ADMINISTRATIVAS. | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | ARTICULO 91 FRACCIÓN X DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | COPIA CERTIFICADA | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | NO APLICA |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA? | SI <input type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | A PETICIÓN DEL CIUDADANO(A) | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | |
| ESCRITO DE PETICIÓN, IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE, DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD, PAGO DE DERECHOS. | | SI | I | ARTICULO 8 DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 116, 118 DEL CÓDIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO; 91 FRACCIÓN X DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO. | |
| PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS | | | | | |
| NO APLICA | | N/A | N/A | NO APLICA | |
| INSTITUCIONES PUBLICAS | | | | | |
| NO APLICA | | N/A | N/A | NO APLICA | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | 5 MINUTOS | | TIEMPO DE RESPUESTA: | 10-15 DIAS HÁBILES | |
| COSTO: | \$76.00 LA PRIMERA FOJA Y \$37.00 LAS SUBSECUENTES | | Fundamento Jurídico: ARTICULO 148 FRACCIÓN I, II INCISO A) Y B) DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | EN LA CAJA DE LA TESORERIA MUNICIPAL | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE: | CONTAR CON LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA COMPLETA | | | | |



| | | | | | | | |
|---|------------|---|-----------|---|------------------------------|------------------|-----------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO | | | | OFICIAÍA DE PARTES | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | C. JAIME SOLANO BARBOSA | | | |
| DOMICILIO: | | CALLE | | PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN | | NO. INT. Y EXT.: | 1 |
| COLONIA | | LA CABECERA | | MUNICIPIO: | | COYOTEPEC | |
| C.P. | | 54660 | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | | |
| | | | | DE LUNES A VIERNES DE LAS 08:30 A 18 HORAS. SÁBADOS 09:00 A 12:00 HORAS | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 593 | 91 5 26 89 | | NO APLICA | NO APLICA | secretariah@coyotepec.gob.mx | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | NO APLICA | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | NO APLICA | | | | | |
| DOMICILIO: | | CALLE | | NO APLICA | | NO. INT. Y EXT.: | NO APLICA |
| COLONIA | | NO APLICA | | MUNICIPIO: | | NO APLICA | |
| C.P. | | NO APLICA | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | | |
| | | | | NO APLICA | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | NO APLICA | | N/A | N/A | NO APLICA | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | NO APLICA | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | ¿EN DONDE SE TRAMITA? | | | | | |
| RESPUESTA | | EN LA OFICIAÍA DE PARTES Y POSTERIORMENTE, DICHA ÁREA SE ENCARGA DE TURNARLO A LA SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO PARA ENTONCES COMPLETAR EL TRÁMITE. | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | ¿QUIÉNES PUEDEN SOLICITARLA? | | | | | |
| RESPUESTA | | TODOS LOS CIUDADANOS Y CIUDADANAS QUE VIVAN EN EL MUNICIPIO DE COYOTEPEC, ESTADO DE MEXICO. | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | ¿CUÁNTO TARDA EL TRÁMITE? | | | | | |
| RESPUESTA | | DEPENDERÁ DEL TIEMPO DE RESPUESTA DE LAS ÁREAS DONDE SE SOLICITA LA INFORMACIÓN. | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |

| | | |
|--|--|-------------------------|
| NOMBRE, FIRMA Y CARGO DE QUIEN LO ELABORÓ: | NOMBRE, FIRMA Y CARGO DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|  C. JOSÉ MACARIO MÉNDEZ BOLAÑOS ENLACE DE LA DEPENDENCIA |  C. JAIME SOLANO BARBOSA SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO | 24/06/2021 |