

Cédula de Trámites y Servicios Contraloría Municipal Dirección de Mejora Regulatoria y Normatividad

| | 412 310 310 310 310 310 310 310 310 310 310 | | Datos gene | rales | | | | | | |
|--|--|--|--|------------------------------|---|--|-------------|-----------------------------|--|--|
| | | 1. No | nbre del trám | ite o servicio | | | | | | |
| and the second s | Uso de las | instalaciones | del anfiteatro | o de los Panteones Munici | pales | | | | | |
| Uso de las instalaciones del anfiteatro de los Panteones Municipales 2. Denominación de la Dependencia o Entidad responsable/unidad administrativa que otorga el trámite o servicio | | | | | | | | | | |
| Secretaria de Servicios Públicos/Dirección de Servicios Públicos | | | | | | | | | | |
| 3. Descripción del trámite o servicio | | | | | | | | | | |
| Refrigeración en el anfiteatro de los panteones municipales | | | | | | | | | | |
| 4. ¿En qué casos debe solicitarse el trámite o servicio? | | | | | | | | | | |
| Cuando se requiera el uso técnico y de refrigeración del anfiteatro de los panteones municipales. | | | | | | | | | | |
| 5. ¿Es un trámite o servicio? | 6. Documento que se obtiene 7. Vigencia | | | | | | | | | |
| Trámite | | | e uso de anfiteatro | | No aplica | | | | | |
| 8. Población objetivo | | 9. Tema | | 10. Clasificació | 11. Objetivo Brindar a la población acceso a los | | | | | |
| Población en general | Serv | icios públicos Público servicios municip | | | | | | | | |
| the state of the s | Requisitos de entrada | | | | | | | | | |
| 12. Requisitos | | | 13. Descripción | | | 14. Presentación | | | | |
| - Autorización del titular | | Formato en e | ormato en escrito libre emitido por el titular del espacio donde se va a llevar a cabo el procedimiento | | | | Original | | | |
| 2 Identificación oficial | Documento emitida por e | | ento oficial que acredite su identidad, identificación oficial or el Instituto Nacional Electoral (INE), cédula profesional, cartilla militar y/o pasaporte | | | Copia simple | | | | |
| | 15. D | ocumentació | n complemen | ntaria en casos específicos | | | | | | |
| SWCSBC STREET, SWCSBC | | | Descripción | | | Presentación | | | | |
| Requisitos | Requisitos Persona Moral (Requisitos bá | | | | n aplicables) | | | | | |
| 1 No aplica | . s.co morar pr | 1 | | No aplica | | N | lo aplica | | | |
| 16. Observaciones generales | | | | <u> </u> | | | | | | |
| Sin observación | | | | | | | | | | |
| 17. Modalidad del trá | mite o servicio | | | 18. ¿Se requi | ere formato o | escrito libre? | | | | |
| Presence | | | | | No | | | | | |
| | 19. Nomb | re del(os) for | mato(s) para | la gestión del trámite o se | rvicio | | | | | |
| | | | No apl | ica | | | | | | |
| 20. ¿Personal del gobierno municipal acudirá a realizar algún tipo de inspección domiciliaria para otorgar el trámite o servicio? | | | | | | | | | | |
| No | | | | | | | | | | |
| 21. ¿Qué información deberá conserv | ar para fines de ac | creditación, i | rspección y v | rerificación con motivo del | trámite o ser | vicio? | | | | |
| No aplica | | | | | | · | | | | |
| 22. Objetivo de la inspección, verifica | ción o visita domic | ciliaria | | | | | | | | |
| No aplica | | | | | | | | -Value of Marine and Marine | | |
| | 23. Con | | Cost | | | | | | | |
| | 24. Monto | | | | i i | | | | | |
| Por uso de las instalaciones del anfiteati | ro de los Panteones | | | | | A LONG TO THE DESIGNATION OF THE PROPERTY. | | Q(f -1) (15) | | |
| Método de pago lugares de pago | | | | | | | | | | |
| | | | 25. Método | | | | | | | |
| | | | el Panteon Do | lores de San Martin Texmelu | | | | | | |
| 26. Lugares donde se debe efectuar el pago 27. Domicilio de los lugares donde se debe efectuar el pago | | | | | | | | | | |
| Oficinas del Panteó | on de Dolores | | <u></u> | Prolongación Independen | cia norte sin ni | umero, colonia La | | | | |
| | | 28 | . Otros métod | | | | | SECRETA | | |
| | | | No apl | lica | | | | VICIOS | | |
| 29 Sust | ento legal para su | cobro (artícu | lo(s), en su ca | aso fracción(es) y nombre | de la normati | ividad(es)) | | OS UNIDOS | | |
| Articulo 26 | fracción XI de la Le | v de Ingresos | del Municipio | de San Martin Texmelucan, | para el eiercio | io fiscal 2024 | | AND ENERS | | |
| Attache 20 | THE STATE OF THE S | | | del trámite o servicio | THE PERSON | VALUE OF STREET | 9-10 | 4 | | |
| 30. Días hábiles para otorgar el trámit | te o servicio | Market Makes | to the state of th | | | | MIL | A Property | | |
| 1 dia hábil | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 31. ¿Cuáles son los criterios para la resolución del trámite o servicio? | | | | | | | | | | |
| 22 En angula que la critarios de recolución región en plazo en que el área administrativa reconnechla informará al colicitante? | | | | | | | | | | |
| En su caso, se notificará al contribuyente el faltante de los requisitos el mismo dia en que se entrega el expediente a esta área administrativa. | | | | | | | | | | |
| 33. ¿Por qué medios se le hará del co | e el lallante de los l | licitante que | no cumple co | on los criterios de resoluci | ón v la nronu | esta de solución | nara nara | continuar | | |
| con el trámite o servicio, así como el | niazo máximo nar | a solventar k | s requisitos | faltantes? | on y ia propa | com ao soluciói | . para para | - Jonatan | | |
| | piazo maximo par | a solvelital it | o requisitos | IMILATIO I | | | - | | | |
| Personal | | | | | | | | | | |

| 34. Plazo máximo para que el solicitante cumpla con los que establece el procedimiento del trámite o servicio | cinterios de resolución, ant | a roz nounoudo do la provon | | | | |
|---|--|---|--|--|--|--|
| día hábil | | | | | | |
| 35. Derechos del usuario ante la negativa o la falta de res | spuesta (especificar si aplic | ca la afirmativa o negativa fic | ta) | | | |
| No aplica | | | • | | | |
| | | de se realiza el trámite o serv | | | | |
| | | sponsable del trámite o servi | CIO | | | |
| | Dirección de Servicios Público | terior, colonia, código posta | Ly municipio) | | | |
| | | | | | | |
| 38. Correo electrónico de contacto para consultas | on Independencia esquina San Miguel Lardizábal Oriente 39. Teléfono de atención para consultas sobre el | | | | | |
| sobre el trámite o servicio | trámite o | 40. Horario de atención | | | | |
| servicios.públicos@sanmartintexmelucan.gob.mx | 248112 | 2481122408 Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 hora | | | | |
| The second second with the first the second | Fundamento jurídico del | trámite o servicio | | | | |
| 41. Fundamento jurídico del trámite, requisitos, inspecci | ón, aplicación de afirmativa | a o negativa ficta, vigencia, c | riterios de resolución y plazo para informar al | | | |
| solicitante sobre faltante o incumplimientos en el proced | dimiento (artículo(s), en su | caso, fracción(es) y nombre | de la normatividad) | | | |
| Artículo 115, fracción III, inciso e) de la Constitución Política | de los Estados Unidos Mexic | anos | | | | |
| Artículo 104, fracción e) de la Constitución Política del Estad | W. S | a | | | | |
| Artículos 197, 199 fracción V y 200 de la Ley Orgánica Munic | cipal | | | | | |
| Articulo 17 del Reglamento Interior de la Dirección de Servic | | | | | | |
| Eje 4,temática 4.2 estrategia, 4.2.3 línea de acción, 4.2.3.6, o | | | , Puebla, 2024-2027 | | | |
| | Información a | | | | | |
| 42. Enunciar información que considere importante sol | | | en su caso, el hipervinculo en donde se pueda | | | |
| | consulta | | | | | |
| | No aplic Datos de quien valida | | | | | |
| 43. Nombre | Datos de quien vanda | 44. Puesto | 45. Firma | | | |
| 43. Nonibie | 44. Fuesto | | | | | |
| Sergio Castro Vargas | Secretario de Servicios Públicos | | Wigh | | | |
| José Ramirez Garcia | Director de Servicios Públicos | | | | | |
| 46. Para ir | nterponer quejas y/o denun | cias sobre trámites y servici | os | | | |
| Nombre del área para interponer quejas o | | | a para interponer quejas o denuncias | | | |
| Subcontraloría de Investigación y Contraloría Social (C | ontraloría Municipal) Boulevard Xicoténcatl No. 6 | | 12 Colonia San Damián, San Martín Texmelucan, Cl 74000 | | | |
| Protesta | a ciudadana, quejas o denu | incias de manera electrónica | | | | |
| | https://appwebti.com/modu | | | | | |
| Correo electrónico | Teléfono de | | Horario de atención | | | |
| quejaodenunciaciudadana@gmail.com | 248 156 99 12 | | Lunes a viernes de 09:00-17:00 horas | | | |
| 47. De uso exclusivo de la Contraloría Municipal | | | | | | |
| | Número de registro de | trámite o servicio | talen i taren eta en eta espesa prestare una caracteria en | | | |
| | 40 D | ! | | | | |
| | 48. Pasos para real | izar ei tramite | | | | |
| Presencial Paso 1: Acudir a la oficina del Panteón Dolores solicitando ε | al sensicio | | | | | |
| Paso 1: Acudir a la olicina del Panteon Dolores solicitando e Paso 2: Presentar la documentación completa. | SI SCIVICIO. | | | | | |
| Paso 3: Cubrir el pago correspondiente. | | | | | | |
| En linea | | | | | | |
| No aplica | | | The second secon | | | |
| De manera telefónica | | | | | | |
| No aplica | No. of the last of | | Annual Maria Control of | | | |

FO-CM-05-311224

