

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
GESTION DE APOYOS EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE GOBIERNO			
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	
GESTIÓN DE RECURSOS PARA BENEFICIAR A LAS PERSONAS QUE SE DEDIQUEN AL CAMPO			
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY ORGÁNICA MUNICIPAL		
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO EL CIUDADANO LO REQUIERA, O CUANDO LLEGUEN APOYOS PARA LA POBLACION.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	SI		
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
IDENTIFICACION VIGENTE LLENADO CORRECTO DEL FORMATOS	NO SI	1 0	LEY ORGANICA MUNICIPAL
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
N/A			
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
N/A			
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Acudir a la oficina		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	1 día hábil		
COSTO:	\$N/A	Fundamento Jurídico N/A	
FORMA DE PAGO:	Subsidio en EFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	QUE CUMPLA CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A		



Formidat seguridad y futuro para todos.  
GOBIERNO MUNICIPAL  
2025 - 2027

# IXTAPAN DEL ORO

## GOBIERNO MUNICIPAL



2025 - 2027

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCION DEL CAMPO		DIRECCION DEL CAMPO			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. MARGARITO OSORIO SÁENZ			
DOMICILIO:	CALLE: PLAZA HIDALGO	NO. INT. Y EXT.:		S/N	
COLONIA:	CENTRO	MUNICIPIO:	IXTAPAN DEL ORO		
C.P.:	51070	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
	7153086369	N/A	N/A	omargarito70@gmail.com	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A				
DOMICILIO:	CALLE: N/A	NO. INT. Y EXT.:			
COLONIA:	N/A	MUNICIPIO:	Ixtapan del Oro		
C.P.:	51070	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: De lunes a viernes			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
FORMATO(S) DESCARGABLES					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿LOS TRAMITES TIENEN COSTO?				
RESPUESTA:	NO, NO TIENEN COSTO ALGUNO				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUE NECESITO PARA REALIZAR ALGUN TRAMITE?				
RESPUESTA:	IDENTIFICACION VIGENTE, COMPROBANTE DE DOMICILIO, CLAVE CURP.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:					
RESPUESTA:					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
C. MARGARITO OSORIO SAENZ	C. MARGARITO OSORIO SAENZ	19 / 02 / 2025
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

