

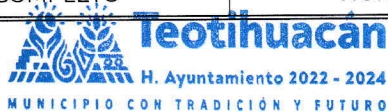
REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|-------------------------------------|-------------------|----------------------------|---------------|----|----|----|--|--|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: X | | | | | | | | |
| CONSTANCIA DE INGRESOS | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Código de la Cédula | | | | | | | | | |
| SE REALIZA UNA CONSTANCIA DE INGRESOS PARA QUE EL CIUDADANO COMPRUEBE SU INGRESO MENSUAL. | | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | ART. 26 DE LA CPEUM ART. 21 DE LA LEY DE JUSTICIA CIVICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS ART. 217, 218, 219, 220, 221 DEL BANDO MUNICIPAL DE TEOTIHUACAN | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | CONSTANCIA DE INGRESOS | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A | | | | | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </table> | SI | NO | | X | DIRECCIÓN WEB | | | | | |
| SI | NO | | | | | | | | | | |
| | X | | | | | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | CUANDO LO SOLICITE LA CIUDADANIA | | | | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | NO | | | | | | | | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFIA | SI | 1 | | | | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | | | |
| ACUDIR LAS DOS PERSONAS | | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | | | |
| N/A | | | | | | | | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | ACUDIR AL JUZGADO CIVICO A REQUERIR EL TRAMITE, LLEVAR LA COPIA DE SU IDENTIFICACION OFICIAL, ESPERAR DE 5 A 10 MIN EN LO QUE SE REALIZA LA CONSTANCIA Y SE FIRMA | | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 8 MINUTOS | | | | | | | | | | |
| COSTO: | \$108.57 | Fundamento Jurídico: ARTICULO 26 APARTADO B | | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>EFFECTIVO</td> <td>TARJETA DE CRÉDITO</td> <td>TARJETA DE DÉBITO</td> <td>EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> <td style="text-align: center;">NO</td> <td style="text-align: center;">SI</td> </tr> </table> | EFFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | SI | NO | NO | SI | | |
| EFFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | | | | | | | |
| SI | NO | NO | SI | | | | | | | | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | JUZGADO CIVICO, TESORERIA CON LINEA DE CAPTURA | | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | TESORERIA MUNICIPAL | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | EXPEDICION EN FISICO DE LA CONSTANCIA DE INGRESOS | | | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | NO | | | | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|------------------|-------------|---|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| JUZGADO CIVICO | | | | JUZGADO CIVICO | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: DAVID DEL CARMEN NIÑO | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | CALLE: POTRERO | | | NO. INT. Y EXT.: | | 5 |
| COLONIA: | | BARRIO DE PURIFICACION | | MUNICIPIO: | | TEOTIHUACAN | |
| C.P.: 55810 | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 Y SABADOS 9:00 14:00 | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | EXTS.: | | FAX: | |
| 594 | | 6881416 | | N/A | | N/A | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | JUZGADO CIVICO | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | DAVID DEL CARMEN NIÑO | | | | | |
| DOMICILIO: | | CALLE: POTRERO | | | NO. INT. Y EXT.: | | 5 |
| COLONIA: | | BARRIO PURIFICACION | | MUNICIPIO: | | TEOTIHUACAN | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | EXTS.: | | FAX: | |
| 594 | | 6881416 | | N/A | | N/A | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | N/A | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | HORARIO DE ATENCION | | | | | |
| RESPUESTA: | | DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A LAS 18:00 Y SABADOS DE 9:00 A LAS 14:00 | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | SE ENTREGA EL MISMO DIA LA CONSTANCIA | | | | | |
| RESPUESTA: | | SI | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | N/A | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | |
|--|---|--|
| ELABORÓ: _____ JUAN JESUS GOMEZ SARABIA NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO: _____ DAVID DEL CARMEN NIÑO NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ____ 07 / ____ 02 / 2024 ____ |
|--|---|--|



MUNICIPIO CON TRADICIÓN Y FUTURO
Facilitador Juzgado Cívico



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|---|---|--|-------------------------------------|---------------|---|--|--|--|--|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: X | | | | | | |
| ACTA INFORMATIVA DE EXTRAVIO | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Código de la Cédula | | | | | | | |
| SE REALIZA UN ACTA DE CARÁCTER DE EXTRAVIO, CUANDO UN CIUDADANO PIERDE UN DOCUMENTO U OBJETO | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | ART. 26 DE LA CPEUM ART. 21 DE LA LEY DE JUSTICIA CIVICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS ART. 217, 218, 219, 220, 221 DEL BANDO MUNICIPAL DE TEOTIHUACAN | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | ACTA INFORMATIVA DE EXTRAVIO | VICENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A | | | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;">SI</td> <td style="width: 20px;">NO</td> <td style="width: 100px;">DIRECCIÓN WEB</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | X | | | | |
| SI | NO | DIRECCIÓN WEB | | | | | | | |
| X | | | | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | CUANDO LO SOLICITE LA CIUDADANIA | | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | NO | | | | | | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFIA | SI | 1 | | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| ACUDIR LAS DOS PERSONAS | | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| N/A | | | | | | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZARSE EL CIUDADANO | ACUDIR AL JUZGADO CIVICO A REQUERIR EL TRAMITE, LLEVAR LA COPIA DE SU IDENTIFICACION OFICIAL, ESPERAR DE 5 A 10 MIN EN LO QUE SE REALIZA EL ACTA Y SE FIRMA | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 8 MINUTOS | | | | | | | | |
| COSTO: | \$108.57 | Fundamento Jurídico: ARTICULO 26 APARTADO B | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | | | | | | |
| | SI | NO | NO | | | | | | |
| | | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | | | | | |
| | | | SI | | | | | | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | EN EL JUZGADO CIVICO, TESORERIA CON LINEA DE CAPTURA | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | TESORERIA MUNICIPAL | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | EXPEDICION DEL ACTA INFORMATIVA DE EXTRAVIO | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | NO | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|---------|--|--|------------------------------------|--|---------------------|---|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| JUZGADO CIVICO | | | | JUZGADO CIVICO | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: DAVID DEL CARMEN NIÑO | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | CALLE: POTRERO | | | NO. INT. Y EXT.: | | 5 |
| COLONIA: | | BARRIO DE PURIFICACION | | MUNICIPIO: | | TEOTIHUACAN | |
| C.P.: 55810 | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 Y SABADOS 9:00 14:00 | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | EXTS.: | | FAX: | |
| 594 | 6881416 | | | N/A | N/A | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | JUZGADO CIVICO | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | DAVID DEL CARMEN NIÑO | | | | | |
| DOMICILIO: | | CALLE: POTRERO | | | NO. INT. Y EXT.: | | 5 |
| COLONIA: | | BARRIO PURIFICACION | | MUNICIPIO: | | TEOTIHUACAN | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | EXTS.: | | FAX: | |
| 594 | 6881416 | | | N/A | N/A | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | N/A | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | HORARIO DE ATENCION | | | | | |
| RESPUESTA: | | DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A LAS 18:00 Y SABADOS DE 9:00 A LAS 14:00 | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | SE ENTREGA EL MISMO DIA EL ACTA | | | | | |
| RESPUESTA: | | SI | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | N/A | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| | | | | | | | |


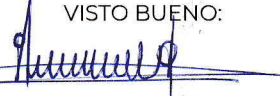
| | | |
|---|--|--|
| ELABORÓ:  <u>JUAN JESUS GOMEZ SARABIA</u> NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO:  <u>DAVID DEL CARMEN NIÑO</u> NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: <u>07 / 02 / 2024</u> |
|---|--|--|



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | |
|---|---|--|---|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: X |
| CONSTANCIA DE DOMICILIO | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Código de la Cédula | |
| SE REALIZA UNA CONSTANCIA DE DOMICILIO PARA QUE EL CIUDADANO COMPRUEBE QUE VIVE EN UN LUGAR, DENTRO DEL MUNICIPIO DE TEOTIHUACAN. | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | ART. 26 DE LA CPEUM ART. 21 DE LA LEY DE JUSTICIA CIVICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS ART. 217, 218, 219, 220, 221 DEL BANDO MUNICIPAL DE TEOTIHUACAN | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | CONSTANCIA DE DOMICILIO | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI NO X | DIRECCIÓN WEB | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | CUANDO LO SOLICITE LA CIUDADANIA | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | NO | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, |
| PERSONAS FÍSICAS | | | |
| IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFIA | SI | 1 | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | |
| ACUDIR LAS DOS PERSONAS | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | |
| N/A | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | ACUDIR AL JUZGADO CIVICO A REQUERIR EL TRAMITE, LLEVAR LA COPIA DE SU IDENTIFICACION OFICIAL, ESPERAR DE 5 A 10 MIN EN LO QUE SE REALIZA LA CONSTANCIA Y SE FIRMA | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 8 MINUTOS | | |
| COSTO: | \$108.57 | Fundamento Jurídico: ARTICULO 26 APARTADO B | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO SI | TARJETA DE CRÉDITO NO | TARJETA DE DÉBITO NO EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) SI |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | JUZGADO CIVICO, TESORERIA CON LINEA DE CAPTURA | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | TESORERIA MUNICIPAL | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | EXPEDICION EN FISICO DE LA CONSTANCIA DE DOMICILIO | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | NO | | |

| | | | | |
|---|--|--|------------------|---------------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | |
| JUZGADO CIVICO | | JUZGADO CIVICO | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: DAVID DEL CARMEN NIÑO | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | POTRERO | NO. INT. Y EXT.: | 5 |
| COLONIA: | BARRIO DE PURIFICACION | | MUNICIPIO: | TEOTIHUACAN |
| C.P.: | 55810 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 Y SABADOS 9:00 14:00 | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 594 | 6881416 | N/A | N/A | N/A |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | |
| OFICINA: JUZGADO CIVICO | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: DAVID DEL CARMEN NIÑO | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | POTRERO | NO. INT. Y EXT.: | 5 |
| COLONIA: | BARRIO PURIFICACION | | MUNICIPIO: | TEOTIHUACAN |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 594 | 6881416 | N/A | N/A | N/A |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | HORARIO DE ATENCION | | | |
| RESPUESTA: | DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A LAS 18:00 Y SABADOS DE 9:00 A LAS 14:00 | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | SE ENTREGA EL MISMO DIA EL ACTA | | | |
| RESPUESTA: | SI | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | N/A | | | |
| RESPUESTA: | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | |
| | | | | |

| | | |
|---|--|---|
| ELABORÓ:  _____ JUAN JESUS GOMEZ SARABIA NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO:  _____ DAVID DEL CARMEN NIÑO NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ____/____/2024 07 / 02 / 2024 |
|---|--|---|



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|-------------------|-------------------------------------|---------------|----|----|----|--|--|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| ACTA DE COMUN ACUERDO | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Código de la Cédula | | | | | | | | | |
| SE REALIZA UNA ACTA DE COMUN ACUERDO, CUANDO ENTRE DOS PARTES EXISTE UN CONFLICTO Y EXISTE VOLUNTAD DE AMBAS PARA FIRMAR LA PRESENTE ACTA. | | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | ART. 26 DE LA CPEUM ART. 21 DE LA LEY DE JUSTICIA CIVICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS ART. 217, 218, 219, 220, 221 DEL BANDO MUNICIPAL DE TEOTIHUACAN | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | ACTA DE COMUN ACUERDO | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A | | | | | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | SI | NO | | <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | | | | | |
| SI | NO | | | | | | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | CUANDO EXISTA UN ACUERDO DE VOLUNTADES ENTRE LAS PARTES, DESPUES DE LA CONCILIACION | | | | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | NO | | | | | | | | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFIA | SI | 1 | | | | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | | | |
| ACUDIR LAS DOS PERSONAS | | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | | | |
| N/A | | | | | | | | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | ACUDIR AL JUZGADO CIVICO A REQUERIR EL TRAMITE, LLEVAR LA COPIA DE SU IDENTIFICACION OFICIAL, ESPERAR DE 5 A 10 MIN EN LO QUE SE REALIZA EL ACTA Y SE FIRMA | | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 8 MINUTOS | | | | | | | | | | |
| COSTO: | \$108.57 | Fundamento Jurídico: ARTICULO 26 APARTADO B | | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>EFFECTIVO</td> <td>TARJETA DE CRÉDITO</td> <td>TARJETA DE DÉBITO</td> <td>EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> <td style="text-align: center;">NO</td> <td style="text-align: center;">SI</td> </tr> </table> | EFFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | SI | NO | NO | SI | | |
| EFFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | | | | | | | |
| SI | NO | NO | SI | | | | | | | | |
| DÓNDE PODRÁ PACARSE: | JUZGADO CIVICO, TESORERIA CON LINEA DE CAPTURA | | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | TESORERIA MUNICIPAL | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | EXPEDICION DEL ACTA DE COMUN ACUERDO | | | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | NO | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|------------------|---------------------|---|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| JUZGADO CIVICO | | | | JUZGADO CIVICO | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: DAVID DEL CARMEN NIÑO | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | CALLE: POTRERO | | | NO. INT. Y EXT.: | | 5 |
| COLONIA: | | BARRIO DE PURIFICACION | | MUNICIPIO: | | TEOTIHUACAN | |
| C.P.: 55810 | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 Y SABADOS 9:00 14:00 | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | EXTS.: | | FAX: | |
| 594 | | 6881416 | | N/A | | N/A | |
| | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| | | | | | | N/A | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | JUZGADO CIVICO | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | DAVID DEL CARMEN NIÑO | | | | | |
| DOMICILIO: | | CALLE: POTRERO | | | NO. INT. Y EXT.: | | 5 |
| COLONIA: | | BARRIO PURIFICACION | | MUNICIPIO: | | TEOTIHUACAN | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | EXTS.: | | FAX: | |
| 594 | | 6881416 | | N/A | | N/A | |
| | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| | | | | | | N/A | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | N/A | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | HORARIO DE ATENCION | | | | | |
| RESPUESTA: | | DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A LAS 18:00 Y SABADOS DE 9:00 A LAS 14:00 | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | SE ENTREGA EL MISMO DIA EL ACTA | | | | | |
| RESPUESTA: | | SI | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | N/A | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | |
|---|--|--|
| ELABORÓ:  <u>JUAN JESUS GOMEZ SARABIA</u> NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO:  <u>DAVID DEL CARMEN NIÑO</u> NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ____ 07 / ____ 02 / 2024 ____ |
|---|--|--|

CEDULA DE INFORMACION

NOMBRE:

TRÁMITE:

SERVICIO: X

ACTA INFORMATIVA DE HECHOS

DESCRIPCIÓN:

Código de la Cédula

SE REALIZA UN ACTA DE CARÁCTER INFORMATIVO Y BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD DE LOS ACONTECIMIENTOS QUE NARRA UN CIUDADANO, CON RESPECTO A UNA PROBLEMÁTICA.

FUNDAMENTO LEGAL: ART. 26 DE LA CPEUM
 ART. 21 DE LA LEY DE JUSTICIA CIVICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS
 ART. 217, 218, 219, 220, 221 DEL BANDO MUNICIPAL DE TEOTIHUACAN

DOCUMENTO A OBTENER: ACTA INFORMATIVA DE HECHOS **VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:** N/A

¿SE REALIZA EN LÍNEA?: SI NO
 X

DIRECCIÓN WEB

CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: CUANDO LO SOLICITE LA CIUDADANIA

ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA NO

| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, |
|-------------|------------------------------------|--|-------------------------------------|
|-------------|------------------------------------|--|-------------------------------------|

PERSONAS FÍSICAS

| | | | |
|---|----|---|--|
| IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFIA | SI | 1 | |
|---|----|---|--|

PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS

| | | | |
|-------------------------|--|--|--|
| ACUDIR LAS DOS PERSONAS | | | |
|-------------------------|--|--|--|

INSTITUCIONES PÚBLICAS

| | | | |
|-----|--|--|--|
| N/A | | | |
|-----|--|--|--|

PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZARSE EL CIUDADANO ACUDIR AL JUZGADO CIVICO A REQUERIR EL TRAMITE, LLEVAR LA COPIA DE SU IDENTIFICACION OFICIAL, ESPERAR DE 5 A 10 MIN EN LO QUE SE REALIZA EL ACTA Y SE FIRMA

PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA 8 MINUTOS

COSTO: \$108.57 Fundamento Jurídico: ARTICULO 26 APARTADO B

| EFFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
|-----------|--------------------|-------------------|----------------------------|
| SI | NO | NO | SI |


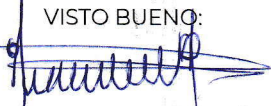
DÓNDE PODRÁ PAGARSE: EN EL JUZGADO CIVICO, TESORERIA CON LINEA DE CAPTURA

OTRAS ALTERNATIVAS: TESORERIA MUNICIPAL

CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE EXPEDICION DEL ACTA INFORMATIVA DE HECHOS

APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA NO

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|------------------|-------------|---|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| JUZGADO CIVICO | | | | JUZGADO CIVICO | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: DAVID DEL CARMEN NIÑO | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | CALLE: POTRERO | | | NO. INT. Y EXT.: | | 5 |
| COLONIA: | | BARRIO DE PURIFICACION | | MUNICIPIO: | | TEOTIHUACAN | |
| C.P.: | | 55810 | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 Y SABADOS 9:00 14:00 | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | EXTS.: | | FAX: | |
| 594 | | 6881416 | | N/A | | N/A | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | JUZGADO CIVICO | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | DAVID DEL CARMEN NIÑO | | | | | |
| DOMICILIO: | | CALLE: POTRERO | | | NO. INT. Y EXT.: | | 5 |
| COLONIA: | | BARRIO PURIFICACION | | MUNICIPIO: | | TEOTIHUACAN | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | EXTS.: | | FAX: | |
| 594 | | 6881416 | | N/A | | N/A | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | N/A | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | HORARIO DE ATENCION | | | | | |
| RESPUESTA: | | DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A LAS 18:00 Y SABADOS DE 9:00 A LAS 14:00 | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | SE ENTREGA EL MISMO DIA EL ACTA | | | | | |
| RESPUESTA: | | SI | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | N/A | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | |
|---|--|---|
| ELABORÓ:  <u>JUAN JESUS GOMEZ SARABIA</u> NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO:  <u>DAVID DEL CARMEN NIÑO</u> NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ____ 07 / ____ 02 / ____ 2024 ____ |
|---|--|---|