



Registro de Trámites y Servicios
Municipio de Acámbaro, Guanajuato



| | | | |
|-----------|-------------|------------------------|------------|
| HOMOCLAVE | AC -IF - 04 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | 20/01/2022 |
|-----------|-------------|------------------------|------------|

TÍTULO Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.

SONIDO FIJO.

Objetivo: Informar y proporcionar información a la ciudadanía en general, para otorgar el permiso.

ACTIVIDAD.

Carácter: Oficial

FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.

Artículo 26, Fracc. III, Inciso a), de la Ley de Ingresos del Municipio de Acámbaro, Gto., 2022.

DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.

Beneficiario: Ciudadanía del ciudadano (a).

PASOS

| | |
|--|---|
| Enviar solicitud a la Oficina de Inspección y Fiscalización | General la Orden de Pago. |
| Identificación con número de. 417-118-03-00 * 134 | Pagar en la Caja de ingresos de la Tesorería Municipal. |
| Correo electrónico: fiscalizacionacambaro@gmail.com | |

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.

SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑAL DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.

| | |
|---|--|
| Requisito: Urbana, únicamente datos del evento. | Delegaciones del Municipio, si es el caso. |
| Requisito: Original, contar con la anuencia del Delegado Municipal, original y copia. | |

ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.

Formato: Libre.

| LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. | FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO |
|--------------------------------|----------------------------------|
| No Aplica | |

CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.

Objeto del Asunto a tratar.

DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.

| NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|----------------------------|------------------------|--|
| FERNANDO LÓPEZ ARCOS | 417 118 03 00 ext. 134 | fiscalizacionacambaro@gmail.com |

| TIPO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN | | | |
|---|--|-----------|----------------|-----------|
| De inmediato | Afirmativa Ficta | NO | Negativa Ficta | SI |

| | |
|---|---|
| I. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO. | ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO |
| \$80.00 | Directo en la caja de Tesorería Municipal |

II. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.

depende del Asunto a tratar.

V. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.

depende del Asunto a tratar.

V. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS

| | |
|-----------------------|--|
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | Presidencia Municipal. |
| AREA O DEPARTAMENTO | Inspección y Fiscalización |
| DOMICILIO (S) | Av. Hidalgo #373, Int. 7, Centro, Acámbaro, Gto. |

VI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.

de lunes a viernes de 8:30 a 16:00 horas.

VI. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.

| | |
|------------------------|--|
| DOMICILIO (S) | Hidalgo #373, Int. 7, Col. Centro, Acámbaro, Gto. |
| TELÉFONO (S) | 417 118 03 00 Ext. 134. |
| CORREO ELECTRÓNICO (S) | fiscalizacionacambaro@gmail.com |

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

| DEPENDENCIA | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|----------------------------|---------------------|--|
| Inspección y Fiscalización | 417 118 03 00 * 134 | fiscalizacionacambaro@gmail.com |

III. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.

Copio de Recibido (en su caso).

| | |
|--|---|
| NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR | SELLO DE LA DIRECCIÓN. |
|  C. FERNANDO LÓPEZ ARCOS JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INSPECCIÓN Y FISCALIZACIÓN |  DEPARTAMENTO DE INSPECCION Y FISCALIZACION ACAMBARO GTO |