

REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS



Registro de Trámites y Servicios
Municipio de Moreleón, Guanajuato.



| | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|------------------------------------|--|--|
| HOMOCLAVE | | MO-MH-03 | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | | 18-ene-23 | |
| COBRO AMBULANTE | | | | | | | |
| Llevar el control del comercio ambulante en el Mercado | | | | | | | |
| II. MODALIDAD. | | | | | | | |
| Presencial | | | | | | | |
| III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | | | | | |
| Art. 5, Fracc. I Inciso C) de las Disposiciones Administrativas de Recaudación para el Municipio de Moreleón, Gto. Para el año 2023 | | | | | | | |
| IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO. | | | | | | | |
| Proveedores del Mercado y Población en General | | | | | | | |
| PASOS | | | | | | | |
| 1- Ofrecer productos que no se Ofrecen en el Mercado | | | | | | | |
| 2- Que no se queden en un solo lugar deben estar transitando | | | | | | | |
| V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS. | | | | | | SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE. | |
| 1- Ofrecer el productos en el Mercado que no se ofrecen dentro del Mercado | | | | | | No se requiere | |
| VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO. | | | | | | | |
| No se requiere | | | | | | | |
| VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. | | | | | | FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO | |
| No se tiene | | | | | | No se requiere | |
| VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN. | | | | | | | |
| No se requiere | | | | | | | |
| IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA | | TELÉFONO | | | CORREO ELECTRÓNICO | | |
| Nora Elena Guzmán Rocha | | 445-45-8-92-72 Ó 445-45-7-00-01 EXT. 167 | | | mercadohidalgomoroleon21@gmail.com | | |
| X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN | | | |
| Inmediata | | | | Afirmativa Ficta | | Negativa Ficta | |
| | | | | | | X | |
| XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL. | | | | | | Inmediata | |
| PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN. | | | | | | Inmediata | |
| XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO. | | | | ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO | | | |
| § 11.00 pesos por día | | | | Directo | | | |
| XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE. | | | | | | | |
| Unica | | | | | | | |
| XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | | | | | |
| No se Tiene | | | | | | | |
| XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS. | | | | | | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD: | | Administración del Mercado | | | | | |
| ÁREA O DEPARTAMENTO: | | Administración del Mercado | | | | | |
| DOMICILIO (S): | | Interior del Mercado, domicilio conocido en Colegio Militar esq. Manuel Doblado. | | | | | |
| XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO. | | | | | | | |
| De Lunes a Viernes de 8:00 am a 3:00 pm | | | | | | | |
| XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS. | | | | | | | |
| DOMICILIO (S): | | Administración del Mercado | | | | | |
| TELEFONO (S): | | 445-45-8-92-72 Ó 445-45-7-00-01 EXT. 167 | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO (S): | | mercadohidalgomoroleon21@gmail.com | | | | | |
| LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO | | | | | | | |
| DEPENDENCIA | | TELÉFONO | | | CORREO ELECTRÓNICO | | |
| Organo del Control Interno (Contraloría Municipal) | | 01 445 45 8-92-22 45-7-00-01- EXT.113 Ó 112 | | | contraloriamoroleon15@hotmail.com | | |
| XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | | | | | |
| No se requiere | | | | | | | |
| NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN. | | | | | | SELLO DE LA DIRECCIÓN. | |
| C. NORA ELENA GUZMAN ROCHA Administradora del Mercado | | | | | | | |