REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS



Registro de Trámites y Servicios Municipio de Moroleon, Guanajuato.



			1.5		NOT THE CONTRACTOR OF THE PARTY	2
HOMOCLAVE	MO-MH-07	FECI	HA DE ACTUA	LIZACIÓN	18-ene-23	3
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMIT TRANSPASOS DE CONCESION DE DERE						Titles (= in)
Brindar certeza de los espacios del Merca comercial, pero sin generar ningun derech	ado Hidalgo a los locatarios, de	los cuales son t	titulares de los	s Derechos Cons	secionarios para ejercer l	a activida
II. MODALIDAD.	o de propiedad sobre el inmueble	e, por ser este pri	opiedad del Mi	unicipio de Moro	oleon, Gto.	
Presencial			1			
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXIST	TENCIA DEL TRÁMITE O SERVIC	CIO.				
Art. 5, Fracc. I Inciso A) de las Disposici	iones Administrativas de Reca	udación para e	Municipio d	le Moroleón, G	to. Para el año 2023	
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QU	UE PUEDE O DEBE REALIZARSI	E EL TRÁMITE C	SERVICIO Y	PASOS PARA LI	LEVARLO A CABO.	
En caso de fallecimiento del titular de	los derechos y en otros casos	voluntad del ti	tular.			
		PASOS	*			TE TRANSPORT
Estar al corriente en los pagos mensuales Copias de credencial de elector del cedente y el què recibe		4- Comprobante de domicilio del cedente y el que recibe				
	5- Copia certificada por el Notario Público de la Cesión de los Derechos					
3- Dos fotografias del nuevo Cesionario		6- Copia de R	₹FC			
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.			SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACION AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA ENTIDAD QUE LO EMITE.			
1- Los costos son de acuerdo al tipo	de espacio			Nos	se requiere	
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERV Directo	ICIO SE PRESENTA MEDIANTE	FORMATO, ESC	RITO LIBRE, A	AMBOS O POR C	OTRO MEDIO.	Park III
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO				TOUR BE SUE		
No se tiene			FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO			
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJE	ETIVO DE LA INSPECCIÓN VISIT	TA DOMICII IAPI	A O VEDICA	NO S	e requiere	
No se requiere	The state of the s	DOMICILIAND	A O VERIFICAL	olon.		
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESI	PONSABLE DEL TRÁMITE O SE	RVICIO.				
NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA	TELÉF				DDEO EL FORDÁ	
PÚBLICA					RREO ELECTRÓNICO	No.
Nora Elena Guzmán Rocha X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE	445-45-8-92-72 Ó 445	5-45-7-00-01 EX	T. 167	mercadohid	lalgomoroleon21@gma	il.com
SERVICIO.		FIGURA JU	RÍDICA QUE	APLICA A SU RE	SOLUCIÓN	
30 días	Afirmativ	ra Ficta		Negativa	Ficta X	
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.					15 días	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE C					15 días	
XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROV CÁLCULO.	ECHAMIENTOS Y/O FORMA DE	READ BY	ALTERNAT	IVAS PARA REA	ALIZAR EL PAGO	
	+ f7cDCMUNICIAnnu \OX:U	Coin da la T				
://drive.google.com/open?id=1uZkll XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE S	SE EMITE.	Caja de la Tes	oreria Munic	ipal, ubicada ei	n Presidencia Municipa	
No tiene Vigencia XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TR	A MITE O DEPUGDIO					
No se Tiene	AMITE O SERVICIO.					
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE L	AS QUE SE PUEDE PRESENTA	R FI TRÁMITE	O SERVICIO V	SHE DOMICH IO	ne	
DEPENDENCIA O ENTIDAD:	Administración del Mercado					
ÁREA O DEPARTAMENTO:	Administración del Mercado					
DOMICILIO (S):						
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO	Interior del Mercado, domicilio conocido en Colegio Militar esq. Manuel Doblado.					
De Lunes a Viernes de 8:00 am a						
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PAR	A CONSULTAS. ENVÍO DE DOC	UMENTOS Y OL	IEJAS			
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	S PARA REPORTAR PRESUNTA	S ANOMALÍAS E	N LA GESTIÓ	N DEL SERVICIO)	
DEPENDENCIA Organo del Control Interno (Contraloria	TEL EFONO				ELECTRONICO	
Municipal)	01 445 45 8-92-22 45-7-00-01-	EXT.113 Ó 112	con	traloriamorole	eon15@hotmail.com	
KVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CON BERVICIO.	NSERVAR PARA FINES DE AC	REDITACIÓN, IN	ISPECCIÓN Y	VERIFICACIÓN	CON MOTIVO DEL TRA	ÁMITE O
ES IMPORTANTE CONSERVAR EL CONVENIO	DEL TRASPASO AL FIN DE ACRED	ITAR QUE ES EL N	NUEVO LOCATA	ARIO, ASI COMO	LOS COMPROBANTES DE	PAGO
MENSUALES						
NOMBRE T FIRMA DE LA PER	SONA TITULAR DE LA DIRECCIO	ON.		SELLO DE I	LA DIRECCIÓN.	
		O THE STATE OF THE				
C. NORA ELENA						
Administrad	ona del Mercado					
)			E 1.75.50	1993 C	
				40	DLEON.	