

Registro de Trámites y Servicios 2023 Municipio de Moroleón, Gto.

| 127 | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--------------------------|--------------|-------------------------------|--|--|---------------------|
| HOMOCLAVE | MO-MM-06 | 5 | FEC | HA DE ACTUALIZ | ACIÓN | 20 | 1 | L | 2023 |
| I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O S | ERVICIO. | | | | | | | | |
| Permisos para estacionamientos de | motocicletas | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Creación de estacionamiento de mo | tocicletas | | | | 3 | | | | |
| II. MODALIDAD. | | | | | The state of | | | | |
| III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCI | A DEL TRÁMITE O | | za de manera | oresencial | | | | | |
| | | | :1: -1 | | - Manalaán | Cuanciusta | | | E. S. S. S. Service |
| Artículo 39, fracción XIII, 123 Fracción VIII, 123 Fracción DE LOS CASOS EN QUE PUE | on II, dei Kegiai | mento de Mo | TE O SERVICIO V | PASOS PARA I I | EVARIO A CA | , Guanajuato BO | | 1 7-11 | |
| Se realizan los estudios necesarios p | The second secon | THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN | Section 2012 Control of the Control | | | | | | |
| se realizati los escudios fiecesarios p | ara ver la racti | Dilidad de Ott | PASOS | | | | | | S. Commercial |
| 1Acudir a oficinas Jefatura de Movilidad | | | 4 | | | | | | |
| 2Presentar requisitos. | | | 5- | | | | | | |
| 3Realizar pago de derechos | | | 6- | | | | | | |
| V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS | 5. | | | BUENO SEÑALAR | | A O ENTIDAD OUE | | ON, AUTOKI | CACION U VIST |
| 1. 1 Solicitud por escrito | The state of the s | and the state of t | | No se requie | | | | | |
| 2. 1 copia de la credencial de elector | | | | No se requiere. | | | | | |
| 3. Realizar el pago de derechos | | | | No se requiere. | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO S | E PRESENTA MED | IANTE FORMATO | O, ESCRITO LIBR | E, AMBOS O POR | OTRO MEDIO. | | | | |
| Únicamente presentarse a solicitar o | | | | | | | | | |
| /IL LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. | | | | | FECHA D | E PUBLICACIÓN | DEL FORM | ATO | |
| No aplica | | | | | | No aplic | a | | |
| VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO | DE LA INSPECCIÓ | N, VISITA DOMIC | CILIARIA O VERIF | CACIÓN. | | | | | |
| No aplica | | | | | | | | | |
| IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPON | SABLE DEL TRAMI | | | | | | | | |
| NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO TELÉ | | | ÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
| Alberto Antonio Arizaga García | (445) 45 86509 | | | transito@moroleon.gob.mx | | | | | |
| K. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO. | | | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN | | | | | | |
| 13 dias | | | tiva Ficta | No | Neg | ativa Ficta | 4 1 | Si | |
| XI. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL. PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN. | | | | | | | 1 día 1 día | | |
| PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMP XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECH | | | | | | DA DEALIZADA | | | |
| CÁLCULO. | | | ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO | | | | | | |
| \$3,669.0 | Barandilla N | <i>A</i> unicipal | | | | | | | |
| XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE E | MITE | | | | | | THE REPORT | | |
| 1 año | | | | | | | | | |
| XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMIT | | | | | | | | | |
| Una vez autorizado, el solicitante de | bera cubrir los | costos de pi | ntura y comp | io y sus powici | Ins | | 165995000 | | |
| XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS | | | | | | | | No. of Concession, Name of Street, or other party of the Concession, Name of Street, or other pa | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | | Jefatura de Movilidad Municipal | | | | | | | |
| AREA O DEPARTAMENTO DOMICILIO (S) | Jefatura de Movilidad Municipal Ceiba #114, Fracc. Prados Verdes, Moroleón, Gto | | | | | | | | |
| XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO. | Ceiba #114 | , rracc. rrade | os verdes, ivid | rolcon, deo | | | | | |
| Horario de oficina de lunes a vierno | es de 8:00 a 15 | :00 horas, h | orario para re | alizar pagos | de derecho | s | | | |
| XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA C | ONSULTAS, ENVIC | DE DOCUMENT | OS Y QUEJAS. | | | Manager M. | | | |
| DOMICILIO (S) | | | | roleón,Gto | | | | - | |
| TELEFONO (\$) | Ceiba #114, Fracc. Prados Verdes, Moroleón, Gto (445) 45 86509 | | | | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO (S) | 1 | transito@moroleon.gob.mx | | | | | | | |
| | LUGARES PARA | | | LIAS EN LA GES | TIÓN DEL SER | VICIO | | | |
| DEPENDENCIA. | | | ĖFONO | | | | ELECTRÓN | IICO | |
| Organo del control interno | 445 45 892 | 22, 445 45 70 | 0001 ext. 115 | | contraloria | raloriamoroleon15@hotmail.com | | | |
| XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVA | | | | | | | | | |
| No aplica | | | | | | 11 F3 E | STATE OF THE PARTY | | |
| NOMBRE Y FIRMA | | | /5 | ELLO DE LA DIR | ECCIÓN. | 1 | 10 By 10 | | |
| Cmte. Alberto A | ntonio Arizaga | García | | | 11 | Ja Estun | SUL SE | St. Sale | |
| | 10 | | | | 11 | OF ASSESSED | 3.8 T | | |

Anticaga Gardin

