



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | |
|---|--|--|---|---|--------------------------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/> | | SERVICIO: | |
| Constancia de Vecindad o Constancia Domiciliaria y de identidad. | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | |
| Documento oficial que se entrega al solicitante para acreditar que tiene establecido su domicilio dentro del Municipio de Coacalco de Berriozábal, Estado de México y reside en él habitualmente por más de seis meses en forma ininterrumpida. | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Artículo 25 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México; Artículo; Artículo 147 fracción V del Código Financiero del Estado de México y Municipios; Artículos 14 y 91 fracción X de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México; Artículos 116 y 135 del Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México; Artículo 29 del Bando Municipal de Coacalco de Berriozábal, Estado de México del año 2018; y Artículo 5 del Reglamento Interno de la Secretaría del Honorable Ayuntamiento del Municipio de Coacalco de Berriozábal. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Constancia. | | VIGENCIA: 30 días. | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB NO APLICA. | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Para diversos trámites ante Dependencias de Gobierno para acreditar el domicilio dentro del Municipio de Coacalco de Berriozábal, Estado de México. | | | |
| REQUISITOS: | | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | |
| A) Identificación Oficial. | | ORIGINAL | COPIA(S) | Artículo 25 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México; Artículo; Artículo 147 fracción V del Código Financiero del Estado de México y Municipios; Artículos 14 y 91 fracción X de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México; Artículo 29 del Bando Municipal vigente; y Artículo 5 del Reglamento Interno de la Secretaría del Honorable Ayuntamiento del Municipio de Coacalco de Berriozábal. | |
| B) CURP. | | SI | | | |
| C) Comprobante de domicilio a nombre del Interesado, (En caso de no estar a su nombre el comprobante de domicilio, deberá presentar Identificación Oficial del Titular del Comprobante de domicilio). | | SI | | | |
| D) Dos fotografías tamaño infantil. | | SI | NO APLICA. | | |
| PERSONAS MORALES | | | | | |
| NO APLICA. | | ORIGINAL | COPIA(S) | NO APLICA. | |
| | | NO APLICA.. | NO APLICA. | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | |
| NO APLICA. | | ORIGINAL | COPIA(S) | NO APLICA.. | |
| | | No Aplica. | NO APLICA. | | |
| OTROS | | | | | |
| NO APLICA. | | ORIGINAL | COPIA(S) | NO APLICA. | |
| | | NO APLICA.. | NO APLICA.. | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | | De 10 a 30 minutos. | | TIEMPO DE RESPUESTA: En un plazo no mayor a 24 horas. | |
| VIGENCIA: | | NO APLICA. | | | |
| COSTO: | | \$ 80.60 (OCHENTA PESOS 60/100 M.N) * Una vez la Unidad de Medida y Actualización diaria 2018 (UMA). | | | |
| FORMA DE PAGO: | | ELECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO | <input type="checkbox"/> |
| | | | | TARJETA DE DÉBITO | <input type="checkbox"/> |
| | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/> | | | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | Tesorería Municipal. | | | |



| | |
|-------------------------------------|--|
| OTRAS ALTERNATIVAS: | No aplica. |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | Siempre y cuando cumplan con los requisitos necesarios para hacer constar la residencia. |

| | | | | | | | |
|--|--|--|------------|--|--|------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Secretaría del H. Ayuntamiento de Coacalco de Berriozábal, Estado de México. | | | | Secretaría del H. Ayuntamiento de Coacalco de Berriozábal, Estado de México. | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | Mtra. en A.P. Nora Luz Chávez Hernández. | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Severiano Reyes. | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | Cabecera Municipal. | | | MUNICIPIO: | Coacalco de Berriozábal, Estado de México. | | |
| C.P.: | 55700. | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Lunes a viernes de 9:00 a 18:00 horas y sábados de 9:00 a 13:00 horas. | | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 0155 | 58989993 | | 2061 | NO APLICA. | secretariadelayuntamiento@coacalco.com.mx | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | NO APLICA. | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | NO APLICA. | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | NO APLICA. | | | NO. INT. Y EXT.: | NO APLICA. | |
| COLONIA: | NO APLICA. | | | MUNICIPIO: | NO APLICA. | | |
| C.P.: | NO APLICA. | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: NO APLICA. | | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| NO APLICA. | NO APLICA. | | NO APLICA. | NO APLICA. | NO APLICA. | | |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: | Coacalco de Berriozábal, Estado de México. | | | | | | |
| OTROS | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿ Puede hacer el trámite un familiar o persona distinta al interesado? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No, el trámite es personal. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | NO APLICA. | | | | | | |
| RESPUESTA: | NO APLICA. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | NO APLICA. | | | | | | |
| RESPUESTA: | NO APLICA. | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |



| | | |
|---|--|--|
| ELABORÓ: Lic. Hilaria Minerva Bárcenas Flores. | VISTO BUENO: Mtra. en A.P. Nora Luz Chávez Hernández. | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 20 / Marzo / 2018 |
|---|--|--|