



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | |
|---|--|--|--|-------------------|----------------------------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X | |
| EUTANASIA HUMANITARIA | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | |
| <p>LA EUTANASIA ES UN PROCEDIMIENTO PARA CAUSAR LA MUERTE DEL ANIMAL EVITANDO EL SUFRIMIENTO FISICO, ES UNA PRACTICA EN FORMA HUMANITARIA CUANDO SE ENCUENTRAN ENFERMOS SIN POSIBILIDAD DE RECIBIR TRATAMIENTO MEDICO.</p> | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | ART. 75 DEL REGLAMENTO DEL LIBRO SEXTO DEL CÓFIGO PARA LA BIODIVERSIDAD DEL ESTADO DE MEXICO, ARTICULO 124 TER FRACCION VI DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MEXICO. | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | N/A | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | PERMANENTE | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | N/A | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | EN ANIMALES DESAHUCIADOS | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | N/A | | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | |
| - NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELEFONO DE CONTACTO DEL PROPIETARIO O TUTOR | NO | I | ART. 6.11 DEL CODIGO PARA LA BIODIVERSIDAD DEL ESTADO DE MEXICO. | | |
| - NOMBRE, EDAD, TALLA, RAZA, CARTILLA DE VACUNACIÓN | NO | I | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | INMEDIATO | | | | |
| COSTO: | DE 0 A 5 KG \$350.00 DE 5.1 A 10 KG \$450.00 DE 10.1 A 20 KG \$550.00 DE 20.1 EN ADELANTE \$650.00 | Fundamento Jurídico ART. 115 FRACCION II DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, ART 6.11 FRACCION II DEL CODIGO PARA LA BIODIVERSIDAD DEL ESTADO DE MEXICO, REGLAMENTO INTERNO DEL CENTRO DE ATENCION Y BIENESTAR ANIMAL COACALCO. | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | CAJA DE COBRO CABAC | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE | Ser habitante del municipio de Coacalco. | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|-------------------------|---|-----|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| DIRECCIÓN DE MEDIO AMBIENTE | | | | CENTRO DE ATENCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL COACALCO | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | ING. SAÚL MARES PÉREZ | | | |
| DOMICILIO: | | CALLE: ENRIQUE MILLÁN CEJUDO, ESQ. MIGUEL FLORES | | | NO. INT. Y EXT.: | | S/N |
| COLONIA: | | UNIDAD HABITACIONAL SAN RAFAEL | | MUNICIPIO: | | COACALCO DE BERRIOZABAL | |
| C.P.: | | 55719 | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES 09:00-17:00hrs | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | EXTS.: | | FAX: | |
| 55 | | 58911613 | | N/A | | N/A | |
| | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: cabac2022@gmail.com | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | N/A | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | N/A | | | | | |
| DOMICILIO: | | CALLE: N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | | N/A |
| COLONIA: | | N/A | | MUNICIPIO: | | N/A | |
| C.P.: | | N/A | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: N/A | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | EXTS.: | | FAX: | |
| N/A | | N/A | | N/A | | N/A | |
| | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: N/A | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | N/A | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | ¿MI MASCOTA SUFRE DURANTE EL PROCEDIMIENTO? | | | | | |
| RESPUESTA: | | NO | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | ¿Puedo disponer de mi mascota después del procedimiento? | | | | | |
| RESPUESTA: | | Sí, puedes disponer de tu mascota. | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | ¿Cuánto tiempo tarda el procedimiento? | | | | | |
| RESPUESTA: | | El procedimiento tarda de 5 a 10 minutos. | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| ELABORÓ: | |  | | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: | | |
|  MVZ MARIA GUADALUPE TAPIA JIMENEZ Coordinadora del Centro de Atención y Bienes Animal Coacalco | | | | | 22 / Marzo / 2022 | | |