

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
DESPARASITACION					
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula			
CONSISTE EN LA ELIMINACION DE PARASITOS COMO UN METODO PROFILACTICO A PARTIR DE LAS 4 SEMANAS DE NACIDO					
FUNDAMENTO LEGAL:		ART. 75 DEL REGLAMENTO DEL LIBRO SEXTO DEL COFIGO PARA LA BIODIVERSIDAD DEL ESTADO DE MEXICO, ARTICULO 124 TER FRACCION VI DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MEXICO.			
DOCUMENTO A OBTENER:		COMPROBANTE DE DESPARASITACION		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: 6 MESES	
¿SE REALIZA EN LINEA?:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		EN CANINOS Y FELINOS MAYORES AL MES DE EDAD.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA 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	1	ART. 6.11 DEL CODIGO PARA LA BIODIVERSIDAD DEL ESTADO DE MEXICO.	
NOMBRE, EDAD, TALLA, RAZA, CARTILLA DE VACUNACIÓN ANTERIOR EN CASO DE TENERLA.		NO	1		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
N/A		N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
N/A		N/A	N/A	N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		INMEDIATO			
COSTO:		MENOR A 10 KG \$50.00 MAYOR A 10 KG \$100.00		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:		EFFECTIVO <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:		CAJA DE COBRO CABAC			
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		Ser habitante del municipio de Coacalco de Berriozábal			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		N/A			

H. AYUNTAMIENTO DE COACALCO				UNIDAD DE ATENCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL COACALCO			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				ING. SAUL MARES PEREZ			
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 DE 8:00 A 17:00 HRS	
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:		¿ES RECOMENDABLE QUE SE DESPARASITE TODA LA FAMILIA?					
RESPUESTA:		SI					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿A partir de qué edad puedo desparasitar a mi mascota?					
RESPUESTA:		A partir de 1 mes de nacido.					
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿Cada cuando debo desparasitar a mi mascota?					
RESPUESTA:		Cada 3 a 6 meses.					
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>SAUL LOPEZ SANCHEZ</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>ING. SAUL MARES PEREZ</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>_15_ / _FEB_ / _2024_.</p>
--	---	--

