

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE: <input type="checkbox"/>	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
DONACION DE MASCOTA NO DESEADA			
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula:	
ES LA ACTIVIDAD QUE LLEVAN A CABO LOS PROPIETARIOS DE ANIMALES DE COMPAÑÍA QUE ESTEN ENFERMOS Y/O AGRESIVOS QUE CONSISTE EN CEDERLOS POR VOLUNTAD PROPIA A LAS AUTORIDADES DEL CABAC.			
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:	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB: N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	EN MASCOTAS AGRESIVAS O ENFERMAS		
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 JURIDICO-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 REALIZARSE EL CIUDADANO			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	INMEDIATO		
COSTO:	\$450.00	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"/>		
DONDE PODRA PAGARSE:	CAJA DE COBRO CABAC		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE	Ser habitante del municipio de Coacalco de Berriozábal		
APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A		

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
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:		¿Qué CUBRE EL COSTO DEL SERVICIO?					
RESPUESTA:		MEDICINA PREVENTIVA (VACUNACION, DESPARASITACION, ESTERILIZACION Y MANUTENCION)					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿Mi mascota será dispuesta en adopción?					
RESPUESTA:		Si					
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿Mi mascota recibirá entrenamiento canino?					
RESPUESTA:		Si					
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

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