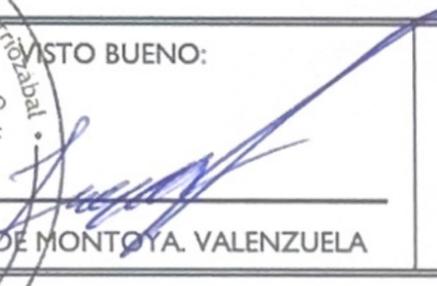


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:							TRÁMITE:	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
PROGRAMAS DE ACTIVIDADES CULTURALES Y RECREATIVAS									
DESCRIPCIÓN:					Código de la Cédula				
La Dirección de Desarrollo Social llevará a cabo eventos culturales y recreativos.									
FUNDAMENTO LEGAL:		Artículo 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 27 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México. Artículo 96 Duodécimos de la Ley Organica Municipal del Estado de México. Artículo 72 del Bando Municipal de Coahuila de Zaragoza.							
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A					VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A				
			x						
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			N/A						
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									
				N/A	N/A	N/A	N/A		
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		N/A							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		N/A							
COSTO:		\$0.00 MXN			Fundamento Jurídico N/A				
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		N/A							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		N/A							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
H. Ayuntamiento de Coacalco de Berriozabal				Dirección de Desarrollo Social			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Lic.Zaira Taide Montoya Valenzuela					
DOMICILIO:	CALLE:	SEVERIANO REYES			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	CABECERA MUNICIPAL			MUNICIPIO:	COACALCO		
C.P.:	55700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
-----	55 5898 9993		-----	-----	-----		
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:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES							
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1.	¿Tiene algún costo?						
RESPUESTA:	No.						
PREGUNTA FRECUENTE 2.	¿En que horarios se realizan?						
RESPUESTA:	El que indique esta Dirección.						
PREGUNTA FRECUENTE 3.	¿Para qué público es bueno?						
RESPUESTA:	Para el público en general.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

ELABORÓ:	LISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		25/FEBRERO/2025.
		
EDUARDO MIZAE L AGUILA GARCIA		ZAIRA TAIDE MONTOYA VALENZUELA