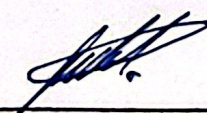
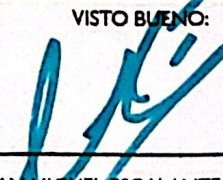


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE		TRÁMITE		SERVICIO		X	
VACUNACIÓN FELINA CONTRA LEUCEMIA							
DESCRIPCIÓN		Código de la Cédula					
VACUNA APLICADA A GATOS A PARTIR DE LOS 2 MESES DE EDAD CON UN REFUERZO A LOS 15 DÍAS POSTERIORES Y UNA VEZ AL AÑO DE POR VIDA							
FUNDAMENTO LEGAL		ART. 75 DEL REGLAMENTO DEL LIBRO SEXTO DEL CÓDIGO PARA BIODIVERSIDAD DEL ESTADO DE MÉXICO, ARTICULO 124, FRACCIÓN VI DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO.					
DOCUMENTO A OBTENER		Cartilla de Vacunación				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	
						1 año	
SE REALIZA EN LÍNEA		SI		NO		DIRECCIÓN WEB	
						N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE		OBLIGATORIO					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A					
REQUISITOS		ORIGINAL (notar la palabra SI o NO)		COPIAS (notar con número la cantidad de copias)		FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO	
PERSONAS FÍSICAS							
✓ Nombre, Dirección y Teléfono de contacto del propietario o Tutor		NO		1		Artículo 6.11 del Código para la Biodiversidad del Estado de México.	
✓ 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		A partir de hoy					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		Inmediato					
COSTO		\$220.00		Fundamento Jurídico: artículo 115 fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Artículo 6.11 Fracción II del Código para la Biodiversidad del Estado de México, Reglamento Interno del Centro de Atención y Bienestar Animal Coahuila.			
FORMA DE PAGO		EFECTIVO		X		TARJETA DE DÉBITO	
						EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
LÓNDI PODRÁ PAGARSE		Caja de cobro CABAC					
OTRAS ALTERNATIVAS		N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		Ser Habitante del Municipio de Coahuila de Berriozábal.					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA NOTA		N/A					

DEPENDENCIA U ORGANISMO				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
H. Ayuntamiento de Coacalco de Berriozábal				Unidad de Atención y Bienestar Animal Coacalco	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		Lic. Alan Miguel Escalante Barrón			
DOMICILIO:	CALLE:	Enrique Millán Cejudo, Esquina Miguel Flores		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	Unidad Habitacional San Rafael		MUNICIPIO:	Coacalco de Berriozábal	
C.P.:	55719	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN		Lunes a Viernes de 8:00 am a 17:00 hrs.	
LADA:	TELÉFONOS	EXTS.	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
55	58911613	N/A	N/A	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	CORREO ELECTRÓNICO	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1	¿Qué contiene la vacuna?				
RESPUESTA:	La Vacuna contiene virus de Leucemia Felina que evita su transmisión por mordedura lamido, Etc., los cachorros se pueden contagiar desde la gestación a través de la leche de la madre esta enfermedad ocasiona la muerte.				
PREGUNTA FRECUENTE 2	¿Tiene alguna reacción secundaria la vacuna?				
RESPUESTA:	Dolor en la zona aplicada, en algunas ocasiones fiebre y/o alérgica.				
PREGUNTA FRECUENTE 3	¿A Partir de qué edad puedo vacunar a mi mascota?				
RESPUESTA:	A partir de los 2 meses de nacido.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
N/A					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		21 / FEB / 2025
ERIKA LILIANA ANDRADE SALAS NOMBRE COMPLETO	ALAN MIGUEL ESCALANTE BARRÓN NOMBRE COMPLETO	