

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE		TRÁMITE	SERVICIO	X
<b>VACUNACIÓN SÉXTUPLE CANINA (MOQUILLO, PARVOVIRUS, HEPATITIS, PARAINFLUENZA, CORONAVIRUS Y LEPTOSPIRA)</b>				
DESCRIPCIÓN		Código de la Cédula		
<b>VACUNACIÓN DE CANINOS A PARTIR DE LOS 2 MESES DE EDAD Y DE POR VIDA CADA AÑO</b>				
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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	CUANDO EL PERRO CUMPLA LOS DOS MESES DE EDAD Y DE POR VIDA CADA AÑO			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A			
REQUISITOS	ORIGINAL anexar la palabra SI o NO	COPIAS anexar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
<input checked="" type="checkbox"/>	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	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
	N/A	N/A	N/A	N/A
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
	N/A	N/A	N/A	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	TRÁMITES Y SERVICIOS RELACIONADOS			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	Inmediato			
COSTO	\$280.00	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	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 PODRÁ PAGARSE	Caja de cobro CABAC			
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	Ser Habitante del Municipio de Coahuila de Berrozoábal.			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	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	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
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				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Dónde se encuentra el Centro de Atención y Bienestar Animal de Coacalco?				
RESPUESTA:	Unidad: Enrique Millán Cejudo, Esquina Miguel Flores S/N, U. Habitacional San Rafael, C.P. 55719, Coacalco Edo. Méx. Tel. 5558911613, Horario de Atención: de Lunes a Viernes de 8:00 am a 17:00 hrs. Correo Electrónico: cabac2022@gmail.com				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Cada cuando tengo que vacunar a mi mascota?				
RESPUESTA:	Una vez al año en el caso de perros adultos.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Con una sola dosis de vacunación mi cachorro esta protegido?				
RESPUESTA:	No, requiere de mínimo 3 refuerzos para asegurar una buena respuesta inmunitaria.				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
N/A					

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