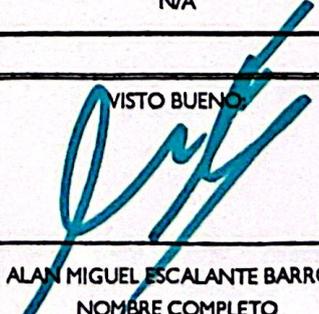


## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE	<input type="checkbox"/>	SERVICIO	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>VACUNACIÓN TRIPE FELINA</b>							
DESCRIPCIÓN:				Codigo de la Cédula:			
<b>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</b>							
FUNDAMENTO LEGAL:		<b>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.</b>					
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 anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO ADMINISTRATIVO			
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>							
✓ 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		A PARTIR DE LA CÉDULA					
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:		EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO	<input type="checkbox"/>
DÓNDE PUEDE PAGARSE		Caja de cobro CABAC					
OTRAS ALTERNATIVAS		N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		Ser Habitante del Municipio de Coahuila de Berríozábal.					
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	
CP:	55719	HORARIO Y DIAS DE ATENCION: Lunes a Viernes de 8:00 am a 17:00 hrs.			
LADA	TELEFONOS	EXTS.	FAX	CORREO ELECTRONICO	
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	
CP:	N/A	HORARIO Y DIAS DE ATENCION: N/A			
LADA	TELEFONOS	EXTS.	FAX	CORREO ELECTRONICO	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE:	¿Qué contiene la vacuna?				
RESPUESTA:	La vacuna contiene Herpes virus felino tipo 1, panleucopenia felina y calicivirus felino.				
PREGUNTA FRECUENTE:	¿Tiene alguna reacción secundaria la vacuna?				
RESPUESTA:	Dolor en la zona aplicada, en algunas ocasiones fiebre y/o alérgica.				
PREGUNTA FRECUENTE:	¿A Partir de qué edad puedo vacunar a mi mascota?				
RESPUESTA:	A partir de los 2 meses de nacido.				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
N/A					

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