

**PERMISO DE USO DEL AUDITORIO MUNICIPAL**  
**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS**  
**CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE		TRÁMITE	SERVICIO
<b>PERMISO DE USO DEL AUDITORIO MUNICIPAL OTORGADO POR LA SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO</b>			
DESCRIPCIÓN		Codigo de la Cedula	
DOCUMENTO OFICIAL QUE SE EXPIDE A FAVOR DE UNA PERSONA FÍSICA O MORAL PARA REALIZAR UN EVENTO O ACTIVIDAD EN EL AUDITORIO MUNICIPAL			
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTÍCULO 42 DEL BANDO MUNICIPAL 2025 DE COACALCO DE BERRIOZÁBAL		
DOCUMENTO A OBTENER:	OFICIO DONDE SE AUTORIZA EL USO DEL AUDITORIO MUNICIPAL	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/>  DIRECCIÓN WEB	NO APLICA	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	EN CASO DE REQUERIR EL AUDITORIO MUNICIPAL		
ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	NO APLICA		
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
ESCRITO DIRIGIDO A LA SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO QUE CUENTE CON LOS SIGUIENTES DATOS: <ul style="list-style-type: none"><li>FECHA</li><li>HORARIO</li><li>TIPO DE EVENTO</li></ul>	SI	   	ARTÍCULO 42 DEL BANDO MUNICIPAL 2025 DE COACALCO DE BERRIOZÁBAL
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
ESCRITO DIRIGIDO A LA SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO QUE CUENTE CON LOS SIGUIENTES DATOS: <ul style="list-style-type: none"><li>FECHA</li><li>HORARIO</li><li>TIPO DE EVENTO</li></ul>	SI	   	ARTÍCULO 42 DEL BANDO MUNICIPAL 2025 DE COACALCO DE BERRIOZÁBAL
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
ESCRITO DIRIGIDO A LA SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO QUE CUENTE CON LOS SIGUIENTES DATOS: <ul style="list-style-type: none"><li>FECHA</li><li>HORARIO</li><li>TIPO DE EVENTO</li></ul>	SI	   	ARTÍCULO 42 DEL BANDO MUNICIPAL 2025 DE COACALCO DE BERRIOZÁBAL
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	INGRESAR OFICIO A LA SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO Y ESPERAR RESPUESTA		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	15 DÍAS HABLES		

<b>COSTO:</b>	\$6,000	Fundamento Jurídico <b>ARTÍCULO 42 DEL BANDO MUNICIPAL 2025 DE COACALCO DE BERRIOZÁBAL</b>		
<b>FORMA DE PAGO:</b>	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"/>
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	TESORERÍA MUNICIPAL			
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	NO APLICA			
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:</b>	SIEMPRE Y CUANDO CUMPLAN CON LOS REQUISITOS			
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA:</b>	NO APLICA			
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>		<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>		
SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO DE COACALCO DE BERRIOZÁBAL,		SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO		
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		LIC. ANGELES YASMIN DIMAS VARGAS		
<b>DOMICILIO:</b>	CALLE: BARTOLOMÉ FLORES	NO. INT. Y EXT.:	S/N	
<b>COLONIA:</b>	CABECERA MUNICIPAL	<b>MUNICIPIO:</b>	COACALCO DE BERRIOZÁBAL	
<b>C.P.:</b>	55700	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> 9:00 A 18:00 HRS. DE LUNES A VIERNES		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
55	58989993		NO APLICA	secretaria.ayuntamiento@coacalco.gob.mx
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>				
<b>OFICINA:</b>	NO APLICA			
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>				
<b>DOMICILIO:</b>	CALLE	NO APLICA	NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA
<b>COLONIA:</b>	NO APLICA	<b>MUNICIPIO:</b>	NO APLICA	
<b>C.P.:</b>	NO APLICA	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES:</b>	NO APLICA			
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	<b>¿PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE OTRA PERSONA?</b>			
<b>RESPUESTA:</b>	SI, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON LOS REQUISITOS			
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	<b>¿CUÁNTO TIEMPO PUEDEN PRESTAR EL AUDITORIO?</b>			
<b>RESPUESTA:</b>	EL TIEMPO QUE LO SOLICITE EL PETICIONARIO			
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>	<b>¿SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE EN ALGUNA OTRA OFICINA?</b>			
<b>RESPUESTA:</b>	NO, SOLO EN LOS LUGARES INDICADOS			
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>				

ELABORÓ:  <b>LIC. MARIANA GABRIELA FLORES CHAVEZ</b> NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  <b>LIC. ANGELES YASMIN DIMAS VARGAS</b> NOMBRE COMPLETO	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>  11/06/2025
--	---	--

