

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
REPORTE DE CONTROL CANINO Y FELINO					
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula			
ATENCIÓN A REPORTES POR PARTE DE LA CIUDADANIA POR DENUNCIA DE PERROS AGRESIVOS O DE MALTRATO ANIMAL					
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTICULO 99 DEL BANDO MUNICIPAL DE MELCHOR OCAMPO 2023 ARTICULO 20 FRACCIÓN XI DEL BANDO MUNICIPAL DE MELCHOR OCAMPO 2023 ARTICULO 148 FRACCIÓN XVIII DEL BANDO MUNICIPAL DE MELCHOR OCAMPO 2023 ARTICULO 6.36 DEL CODIGO PARA LA BIODIVERSIDAD DEL ESTADO DE MÉXICO			
DOCUMENTO A OBTENER:		RESPUESTA A LA PETICIÓN SOLICITADA.		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	LA SEÑALADA EN EL DOCUMENTO
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	
		<input checked="" type="checkbox"/>			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		LOS REPORTES GENERADOS POR PERROS AGRESIVOS SE HACEN EN EL CASO DE QUE EL PERRO INTENTE AGREDIR O AGREDA A UNA PERSONA EN ESTE CASO SE RECOMIENDA COMPLETAMENTE LA DENUNCIA CON UN COMPROBANTE DEL CENTRO DE SALUD O ACTA INFORMATIVA SEGÚN SEA EL CASO			
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					
EI REPORTE SE PUEDE REALIZAR VIA TELEFONICA O EN LAS INSTALACIONES DE LA DEPENDENCIA OTORGANDO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: NOMBRE COMPLETO DEL SOUCITANTE, NUMERO TELEFONICO, DIRECCIÓN Y REFERENCIAS DEL DOMICILIO, Y CARACTERISTICAS DEL ANIMAL AGRESOR.		N/A	N/A	-ARTICULO 20 FRACCIÓN XI DEL BANDO MUNICIPAL DE MELCHOR OCAMPO.	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
EI REPORTE SE PUEDE REALIZAR VIA TELEFONICA O EN LAS INSTALACIONES DE LA DEPENDENCIA OTORGANDO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: NOMBRE COMPLETO DEL SOUCITANTE, NUMERO TELEFONICO, DIRECCIÓN Y REFERENCIAS DEL DOMICILIO, Y CARACTERISTICAS DEL ANIMAL AGRESOR.		N/A	N/A	-ARTICULO 20 FRACCIÓN XI DEL BANDO MUNICIPAL DE MELCHOR OCAMPO.	
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
EI REPORTE SE PUEDE REALIZAR VIA TELEFONICA O EN LAS INSTALACIONES DE LA DEPENDENCIA OTORGANDO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: NOMBRE COMPLETO DEL SOUCITANTE, NUMERO TELEFONICO, DIRECCIÓN Y REFERENCIAS DEL DOMICILIO, Y CARACTERISTICAS DEL ANIMAL AGRESOR.		N/A	N/A	-ARTICULO 20 FRACCIÓN XI DEL BANDO MUNICIPAL DE MELCHOR OCAMPO.	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		EL CIUDADANO DEBE ACUDIR A LA PRESIDENCIA MUNICIPAL, DIRIGIRSE A LA COORDINACIÓN DE SALUD Y COMENTAR EL POR QUÉ DE LA DONACIÓN DEL CANINO O FELINO, POSTERIORMENTE, CON BASE EN LOS HECHOS, LA COORDINADORA DE SALUD TOMARÁ LA DESICIÓN ADECUADA PARA ATENDER LA PETICIÓN.			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		2 DÍAS			
COSTO:		\$ GRATUITO		Fundamento Jurídico N/A	
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A			

CRITERIOS DE
RESOLUCIÓN DEL
TRAMITE

LOS CIUDADANOS PODRÁN ASISTIR A LA COORDINACIÓN DE SALUD PARA LEBANTAR UN REPORTE, EL CUAL UN ENCARGADO DE HARÁ CARGO DEL TRÁMITE Y POSTERIORMENTE ASISITIRAN AL LUGAR DE LOS HECHO PARA EVALUAR LA SITUACIÓN Y DEPENDIENDO DE LA SITUACIÓN SE ATENDERÁ EN EL MOMENTO O SE TENDRÁ QUE LLAMAR Y ASISTIR A OTRAS INSTANCIAS DE GOBIERNO.

APLICACIÓN DE LA
AFIRMATIVA FICTA

N/A

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL		COORDINACIÓN DE SALUD			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. MIGUEL ÁNGEL MARTÍNEZ RIVAS			
DOMICILIO:	CALLE:	ADOLFO LÓPEZ MATEOS	NO. INT. Y EXT.:	72	
COLONIA:	BARRIO DEL SEÑOR DE LOS MILAGROS	MUNICIPIO:	MELCHOR OCAMPO		
C.P.:	54880	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: DE LUNES A VIERNES DE 09:00 A 18:00 HRS Y SÁBADOS DE 09:00 A 12:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
	5558780111	124	N/A	desarrollosocial@melchor-ocampo.gob.mx	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:		COORDINACIÓN DE SALUD			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		D.V.Z SILVIA RAMÍREZ			
DOMICILIO:	CALLE:	ADOLFO LÓPEZ MATEOS	NO. INT. Y EXT.:	72	
COLONIA:	BARRIO DEL SEÑOR DE LOS MILAGROS	MUNICIPIO:	MELCHOR OCAMPO		
C.P.:	54880	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: DE LUNES A VIERNES DE 09:00 A 18:00 HRS Y SÁBADOS DE 09:00 A 12:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
	5558780111	124	N/A	desarrollosocial@melchor-ocampo.gob.mx	
FORMATO(S) DESCARGABLES					
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿EN QUÉ PARTE SE LEVANTA EL REPORTE O DENUNCIA?				
RESPUESTA:	EN LAS OFICINAS DE LA COORDINACIÓN DE SALUD				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿EN CUÁNTO TIEMPO ME DAN RESPUESTA?				
RESPUESTA:	SE DA RESPUESTA EN EL MOMENTO EN QUE SE LEBANTA EL REPORTE O DENUNCIA.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿SE DE ALGÚN PAGO POR LA SOLICITUD?				
RESPUESTA:	ES COMPLETAMENTE GRATUITO.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 JOSÉ ALBERTO ALFARO AGUILAR NOMBRE COMPLETO	 LIC. MIGUEL ÁNGEL MARTÍNEZ RIVAS NOMBRE COMPLETO	25/10/2024.