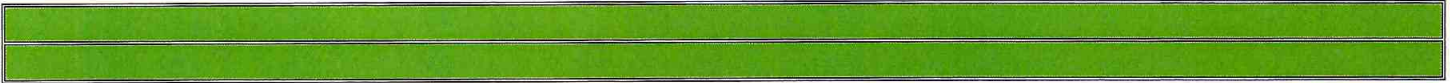




**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS.
CÉDULA DE INFORMACIÓN 2021.**

| | | | |
|---|---|--|---|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: <input type="checkbox"/> |
| CONSTANCIA DE ORIGEN Y VECINDAD | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | |
| DOCUMENTO QUE HACE CONSTAR EL LUGAR DE NACIMIENTO DEL INTERESADO | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | ART. 91 DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MEXICO | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | CONSTANCIA DE ORIGEN Y VECINDAD | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | DOS MESES A PARTIR DE SU EXPEDICION |
| ¿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 ASI LO SOLICITE EL CIUDADANO | | |
| 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 | | | |
| - CREDENCIAL DE ELECTOR (INE) | NO | I | ART. 91 DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MEXICO |
| -COMPROBANTE DE DOMICILIO | NO | I | |
| -ACTA DE NACIMIENTO | NO | I | |
| -FE DE BAUTIZO Y/O CERTIFICADO DE NACIMIENTO (PARA PERSONAS QUE NO ESTAN REGISTRADAS) | NO | I | |
| -DOS FOTOGRAFIA EN TAMAÑO INFANTIL | SI | N/A | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 15 MINUTOS | | |
| COSTO: | GRATUITO | Fundamento Jurídico N/A | |
| FORMA DE PAGO: | N/A 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 | EL TRAMITE SE REALIZA EN TIEMPO Y FORMA SIEMPRE Y CUANDO SE CUMPLA CON LOS REQUISITOS | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A | | |



| | | | | | |
|---|---|--|--------------------------|--|--------------------------------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | |
| AYUNTAMIENTO DE EL ORO | | | | SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | L.D OMAR JONATAN RUIZ RODRIGUEZ | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | AV. CONSTITUCION | | NO. INT. Y EXT.: | 24 |
| COLONIA: | CENTRO | | MUNICIPIO: | EL ORO | |
| C.P.: | 50600 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 17:00 PM | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 711 | 12 5 00 36 12 5 01 91 12 5 00 99 | | 111 117 | EXT.114 | secretaria@elorumexico.gob.mx |
| 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: | ¿SI MI FAMILIAR FUE REGISTRADO EN ESTE MUNICIPIO TIENE QUE VENIR A TRAMITARLO? | | | | |
| RESPUESTA: | SI, ESTE DOCUMENTO ES PERSONAL Y PRESENCIAL | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿PUEDO PONER QUE SOY ORIGINARIO DESDE QUE NACI AUNQUE ESTE FUERA? | | | | |
| RESPUESTA: | SI | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿LO PUEDE TRAMITAR MI ESPOSA SI YO TRABAJO? | | | | |
| RESPUESTA: | SI | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| N/A | | | | | |

| | | |
|--|--|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | <u>02 / 02 / 2021</u> |
| ABRIL GUERRA BASTIDA ENLACE DE MEJORA REGULATORIA | L.D OMAR JONATAN RUIZ RODRIGUEZ SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO | |