



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:	
<b>ACTA INFORMATIVA</b>							
DESCRIPCIÓN:							
A petición de parte se redacta un acta en la cual bajo protesta de decir verdad hace de conocimiento a la autoridad municipal sobre un acontecimiento no constitutivo de delito.							
FUNDAMENTO LEGAL:		Artículo 150 de la Ley Orgánica Municipal y Artículo 279 Fracción VII del Bando Municipal.					
DOCUMENTO A OBTENER:		Acta Informativa				VIGENCIA:	permanente
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A			
		<input checked="" type="checkbox"/>					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Para que quede un antecedente de lo sucedido.					
REQUISITOS:			ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	CORIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>							
Identificación Oficial			NO	SI	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Artículo 150 Fracción II, inciso f, de la Ley Orgánica Municipal.</li> <li>- Para acreditar su personalidad y hacer constar que el acta informativa se expide a la persona que lo solicita toda vez que es a petición de parte.</li> <li>- Se adjunta al Archivo de la Oficialía</li> </ul>		
<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		
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	1 hora (dependiendo de la declaración de los hechos)			TIEMPO DE RESPUESTA:	Inmediata		
COSTO:		\$86.88 Fundamento legal: Artículo 147, fracción V, del Código Financiero del Estado de México.					
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO		TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		Tesorería Municipal					
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		Positivo					

AIN 01/02



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
H. Ayuntamiento de Cocotitlán, Estado de México				Oficialía Mediadora Conciliadora y Calificadora			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				Lic. Amado Sandoval Plazca			
DOMICILIO:	CALLE:	Salto del Agua		NO. INT. Y EXT.:	S/N		
COLONIA:	Cocotitlán		MUNICIPIO:	Cocotitlán			
C.P.:	56680	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a viernes de 9:00 a 15:00, Sábado de 9:00 a 13:00 horas			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	oficialia@cocotitlan.gob.mx		
<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		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	N/A						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Para qué me sirve?						
RESPUESTA:	Para prever consecuencia legales a futuro						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Necesito testigos?						
RESPUESTA:	No necesariamente ya que su declaración es bajo protesta de decir verdad						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cuándo me la entrega?						
RESPUESTA:	Al término de su declaración						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
  JULISA QUEVEDO GUZMÁN NOMBRE COMPLETO	 LIC. AMADO SANDOVAL PLAZCA NOMBRE COMPLETO	13/FEBRERO/20

A IN 02/