**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS**

**CÉDULA DE INFORMACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TRÁMITE: | | X | SERVICIO: |  |
| **GUÍAS DE TRÁNSITO Y CONTROL ESTADÍSTICO PARA LA MOVILIZACIÓN DE GANADO.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GUÍAS DE TRÁNSITO Y CONTROL ESTADÍSTICO PARA LA MOVILIZACIÓN DE GANADO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | ARTÍCULO 102 Y 104 DEL CONSEJO MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO RURAL Y SUSTENTABLE DEL BANDO MUNICIPAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | EL DOCUMENTO OFICIAL PARA LA MOVILIZACIÓN Y TRAZABILIDAD DE GANADO DENTRO DEL ESTADO | | | | | | | | | | | | | | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | | | | N/A | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO  X | DIRECCIÓN WEB | | | | N/A | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | | CUANDO EL PRODUCTOR GANADERA REQUIERA DOCUMENTAR Y TENGA EN REGLA SU GANADO, ARETADO Y HERRADO PODRÁ MOVILIZAR SU GANADO A CUALQUIER LUGAR SIEMPRE Y CUANDO ESTE REGISTRADO EN EL PADRÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | | | | | | | ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO | | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS | | | | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | | | | | | | |
| **PERSONAS FÍSICAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * INE   UPP DE ORIGEN ACTUALIZADA   * UPP DE DESTINO * PSG. DE DESTINO * NUMERO DE ARETE DE 10 DÍGITOS * EL ANIMAL TIENE QUE ESTAR HERRADO, MARCADO | | | | | | | | | | NO  NO  NO  NO  NO | | UNO  UNO  UNO  UNO  UNO  UNO | | | | LEY DE SANIDAD ANIMAL Y SU REGLAMENTO NOM. 031 ZOO 1995 | | | | | | | | | |
| **PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| **INSTITUCIONES PÚBLICAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | 15 MINUTOS | | | | | | | | | | | TIEMPO DE RESPUESTA: | | | | | DEPENDE DE LA RESPUESTA DEL RPOGRAMA  DE TRES A SEIS MESES | | | | | | | | |
| COSTO: | **$ 40** | | | | | | | FUNDAMENTO JURÍDICO | | | | | | LEY DE SANIDAD ANIMAL Y SU REGLAMENTO NOM. 031 ZOO 1995 | | | | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO | | | | X | TARJETA DE CRÉDITO | | | | | | |  | | TARJETA DE DÉBITO | | | |  | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | | | |  |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | EN EL CENTRO EXPEDIDOR O EN EL AYUNTAMIENTO EN CASO DE QUE NO FUNCIONE EL CENTRO EXPEDIDOR DE ALGUNA ASOCIACIÓN GANADERA DEL MUNICIPIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | | | | | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| AYUNTAMIENTO DE ALMOLOYA DE ALQUISIRAS | | | | | | | | | | | DESARROLLO AGROPECUARIO Y FORESTAL | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | | | | PROF. RAÚL FLORES VERA | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | CALLE: | AV. BENITO JUÁREZ | | | | | | | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
| COLONIA: | | | CENTRO | | | | | | | MUNICIPIO: | ALMOLOYA DE ALQUISIRAS | | | |
| C.P.: | 51860 | | | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | | | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 | | | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | | | | | | EXTS.: | FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 716 | | 1446211 | | | | | | | S/N | S/N | | DESARROLLOAGROPECUARIO04@HOTMAIL.COM | | |
| **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 | | | | | |  | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | | | | | ¿CÓMO SE ACERCA DE LAS CAMPAÑAS Y REGISTROS? | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | PARA MAYOR INFORMACIÓN COMUNICARSE VÍA TELEFÓNICA A DESARROLLO AGROPECUARIO Y FORESTAL | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | | | | | ¿PARA QUÉ SE REALIZA? | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | PARA QUE EL REGISTRO GENERAL DE IDENTIFICACIÓN INDIVIDUAL SEA CLARO Y PRECISO | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | | ¿CUÁL ES SU FINALIDAD? | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | PARA QUE EN CUALQUIER MOMENTO Y OPORTUNIDAD DEL PRODUCTOR GANADERO REQUIERA MOVILIZAR SU GANADO | | | | | | | | |
| **TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_. |
| LIC. FREDY BENÍTEZ LAGUNAS | PROF. RAÚL FLORES VERA |  |