**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS**

**CÉDULA DE INFORMACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TRÁMITE: | |  | SERVICIO: | X |
| * **LICENCIAS DE FUNCIONAMIENTO** * **PERMISOS DE FUNCIONAMIENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ES EL DOCUMENTO OFICIAL QUE EMITE LA TESORERÍA MUNICIPAL MEDIANTE EL CUAL AUTORIZA EL FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES, INDUSTRIALES O DE SERVICIO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | ARTÍCULO 20 DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO O PERMISOS | | | | | | | | | | | | | | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | | | | UN AÑO | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO  X | DIRECCIÓN WEB | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | | LOS DOS PRIMEROS MESES DEL MES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | | | | | | | ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO | | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS | | | | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | | | | | | | |
| **PERSONAS FÍSICAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * NOMBRE COMPLETO * DIRECCIÓN NEGOCIO Y DUEÑO * SUPERFICIE DEL NEGOCIO * MEDIDAS DE LETRERO * GIRO DEL NEGOCIO * IMPACTO DEL NEGOCIO * APERTURA DEL NEGOCIO * LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO VENCIDA O RECIBO * TELÉFONO * FOTOGRAFÍA TAMAÑO INFANTIL * INFORMACIÓN BÁSICA DEL APODERADO LEGAL | | | | | | | | | | NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  SI  NO  NO  SI  NO | | DIGITAL  DIGITAL  DIGITAL  DIGITAL  DIGITAL  DIGITAL  DIGITAL  1  1  1  1 | | | | CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO ARTICULO 20 | | | | | | | | | |
| **PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * INE * COMPROBANTE DOMICILIARIO * FOTOGRAFÍAS | | | | | | | | | | NO  NO | | 1  1 | | | | CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO ARTICULO 20 | | | | | | | | | |
| **INSTITUCIONES PÚBLICAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | VARIA ACORDE AL TRAMITE | | | | | | | | | | | TIEMPO DE RESPUESTA: | | | | | 1 SEMANA | | | | | | | | |
| COSTO: | **DEPENDE DEL GIRO COMERCIAL** | | | | | | | FUNDAMENTO JURÍDICO | | | | | | CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO ARTICULO 20 | | | | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO | | | | X | TARJETA DE CRÉDITO | | | | | | |  | | TARJETA DE DÉBITO | | | |  | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | | | |  |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | **TESORERÍA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | | | | | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| AYUNTAMIENTO DE ALMOLOYA DE ALQUISIRAS | | | | | | | | | | | DESARROLLO ECONÓMICO Y TURISMO | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | | | | ING. ALBERTO SÁNCHEZ GARCÍA | | | | | | | |
| 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 A 5 | | | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | | | | | | EXTS.: | FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | | 7222294263 | | | | | | | N/A | N/A | | DESARROLLOECONOMICOALMOLOYA@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 | | | | | | N/A | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | | | | | ¿QUÉ SE NECESITA PARA SACAR UNA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO? | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | NECESITA TRAERNOS SU INFORMACIÓN DE SU NEGOCIO | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | | | | | ¿EN DÓNDE PAGO LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO? | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | YO LE EXPIDO UN RECIBO Y ACUDE A TESORERÍA Y AHÍ LE HACEN EL COBRO | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | | ¿CADA CUÁNTO SE NECESITA SACAR LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO? | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | ES ANUAL MENTE, LOS PRIMEROS DOS MESES DE CADA AÑO | | | | | | | | |
| **TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_. |
| C. KARINA HERNÁNDEZ ROJAS | ING. ALBERTO SÁNCHEZ GARCÍA |  |