**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS**

**CÉDULA DE INFORMACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: | TRÁMITE: |  | SERVICIO: | X |
| **PERMISO PARA DERRIBO DE ARBOLES EN ZONA DE RIESGO** |
| DESCRIPCIÓN:  |
| EL ÁREA DE PROTECCIÓN CIVIL SE ENCARGA DE DERRIBAR LOS ÁRBOLES EN ZONA URBANA, ESCUELAS, HOSPITALES, ETC.SIEMPRE Y CUANDO SEAN UN PELIGRO PARA LA POBLACION |
| FUNDAMENTO LEGAL: | ART. 170. DEL BANDO MUNICIPAL DE ALMOLOYA DE ALQUISIRAS  |
| DOCUMENTO A OBTENER: | NINGUNO | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SIX | NO | DIRECCIÓN WEB | RED SOCIAL (FACEBOOK): PROTECCIÓN CIVIL, ALMOLOYA DE ALQUISIRAS |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:  | EL ÁREA DE PROTECCIÓN CIVIL ESTÁ A DISPOSICIÓN DE TODOS LOS CIUDADANOS ANTE CUALQUIER TIPO DE DESASTRE NATURAL O PROVOCADO  |
| REQUISITOS: | ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,  |
| **PERSONAS FÍSICAS** |
| PERMISO DEL COMISARIO EJIDAL Y FOTOS DEL ÁRBOL |  |  | ARTÍCULO 170 DEL BANDO MUNICIPAL DE ALMOLOYA DE ALQUISIRAS  |
| **PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS** |
|  |  |  |  |
| **INSTITUCIONES PÚBLICAS** |
|  |  |  |  |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | AL MOMENTO DEL REPORTE  | TIEMPO DE RESPUESTA: | INMEDIATA  |
| COSTO: | $ NINGUNO  | FUNDAMENTO JURÍDICO |  |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO |  | TARJETA DE CRÉDITO  |  | TARJETA DE DÉBITO |  | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |  |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: |  |
| OTRAS ALTERNATIVAS: |  |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |
| AYUNTAMIENTO DE ALMOLOYA DE ALQUISIRAS  | PROTECCION CIVIL |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | MIGUEL ÁNGEL POSADA HERNÁNDEZ  |
| DOMICILIO: | CALLE: | AV. BENITO JUÁREZ | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
| COLONIA: | AGUA FRÍA  | MUNICIPIO: | ALMOLOYA DE ALQUISIRAS  |
| C.P.: | 51866 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LAS 24 HORAS DEL DÍA  |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| N/A | 911722387309971614446151 | N/A | N/A |  |
|  **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: | ¿SE LES PUEDE BRINDAR EL APOYO PARA HACERLES LEÑA DEL ARBOL CAIDO? |
| RESPUESTA: | NO  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿DERRIBAN ARBOLES DE CUALQUIER ESPECIE? |
| RESPUESTA: | Si  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿EL SERVICIO SE PUEDE BRINDAR A LA HORA QUE SEA? |
| RESPUESTA: | Si  |
| **TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ELABORÓ: | VISTO BUENO:  | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:11/08/2022. |
| C. ERICA GARCÍA SÁNCHEZ  | C. MIGUEL ÁNGEL POSADA HERNÁNDEZ  |  |