



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | |
|---|---|---|--|--------------------------|-------------------------------------|---|----------------------------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: | |
| PERMISO PARA LA INSTALACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE CIRCOS | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | |
| CONSISTE EN QUE EL CONTRIBUYENTE DUEÑO DEL CIRCO QUE ASÍ LO REQUIERA OBTENGA PERMISO DE ESTA UNIDAD PARA PODER INSTALARSE Y DAR FUNCIONES DE ESPECTÁCULO EN CUALQUIER COMUNIDAD DE TERRITORIO MUNICIPAL | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | ARTÍCULO 115 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTÍCULO 122 Y 123 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO ARTÍCULOS 88, 90, 106 107 FRACCIÓN VII DEL BANDO MUNICIPAL DE TIANGUISTENCO | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | PERMISO | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | EL TIEMPO QUE SOLICITE EL CONTRIBUYENTE | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO X | DIRECCIÓN WEB | N/A | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | PARA PODER INSTALARSE Y DAR FUNCIONES DE ESPECTÁCULO EN CUALQUIER COMUNIDAD DEL TERRITORIO MUNICIPAL | | | | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | |
| ESCRITO DONDE SOLICITA EL PERMISO ESPECIFICANDO FECHA, HORARIO, LUGAR Y EVENTO QUE PRETENDE REALIZAR. | ORIGINAL SI | COPIAS 1 | ARTÍCULO 106 Y 107 FRACCIÓN VII DEL BANDO MUNICIPAL DE TIANGUISTENCO. | | | | |
| DOCUMENTO QUE ACREDITE SU PERSONALIDAD | SI | 1 | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | |
| ESCRITO DONDE SOLICITA EL PERMISO ESPECIFICANDO FECHA, HORARIO, LUGAR Y EVENTO QUE PRETENDE REALIZAR. | ORIGINAL SI | COPIAS 1 | ARTÍCULO 106 Y 107 FRACCIÓN VII DEL BANDO MUNICIPAL DE TIANGUISTENCO. | | | | |
| DOCUMENTO QUE ACREDITE SU PERSONALIDAD | SI | 1 | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | 20 MINUTOS | | TIEMPO DE RESPUESTA: | TRES DÍAS HÁBILES | | | |
| COSTO: | EL COSTO DE PERMISO ES DEL 3% DEL BOLETAJE VENDIDO EN TAQUILLA. | | Fundamento Jurídico: CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 122 FRACCIÓN II, 123 FRACCIÓN III Y 124 DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO. | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO | <input type="checkbox"/> | TARJETA DE DÉBITO | <input type="checkbox"/> | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | EN LA VENTANILLA DE INGRESOS UBICADA EN LA TESORERÍA MUNICIPAL | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | CHEQUE, TRANSFERENCIA | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | NO SE PUEDE OTORGAR EL PERMISO CUANDO CONTRAVIENEN LAS DISPOSICIONES DE ORDEN PÚBLICO O NO CUMPLAN CON REQUISITOS. (SI PUEDE OTORGAR EL PERMISO EN CASO CONTRARIO A LO ANTERIOR CORRESPONDIENTES). | | | | | | |



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



TIANGUISTENCO
Juntos por nuestros pueblos
H. AYUNTAMIENTO 2019 - 2021

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES. RESULTADOS FUERTES.

| |
|--|
| |
|--|

| | | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|--|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| DIRECCIÓN DE GOBIERNO MUNICIPAL | | | | UNIDAD DE COMERCIO Y VÍA PÚBLICA | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | LIC. ÁNGEL CUAUHTÉMOC LÓPEZ RODRÍGUEZ | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | PLAZA LIBERTAD | | | NO. INT. Y EXT.: | 1 | |
| COLONIA: | CENTRO | | | MUNICIPIO: | TIANGUISTENCO | | |
| C.P.: | 52600 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | | DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HORAS | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 713 | 135 21 51 | | N/A | N/A | Ucomvpu20192021@gmail.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: | ¿A QUIEN SE DIRIGE EL ESCRITO DE SOLICITUD? | | | | | | |
| RESPUESTA: | AL DIRECTOR DE GOBIERNO MUNICIPAL. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿CUÁL ES EL NOMBRE DEL DIRECTOR? | | | | | | |
| RESPUESTA: | LIC. JORGE ALBERTO DÍAZ BOBADILLA | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿NECESITO UN PLAN DE PROTECCIÓN CIVIL PARA REALIZAR LA FUNCIÓN? | | | | | | |
| RESPUESTA: | DEPENDIENDO DE LA AFLUENCIA DE GENTE QUE SE ESPERE. | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |

| | | |
|--|--|---|
| ELABORÓ: LIC. ISABEL DOMÍNGUEZ BRITO <hr/> NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO: LIC. ÁNGEL CUAUHTÉMOC LÓPEZ RODRÍGUEZ <hr/> NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 25/NOVIEMBRE/2020. |
|--|--|---|