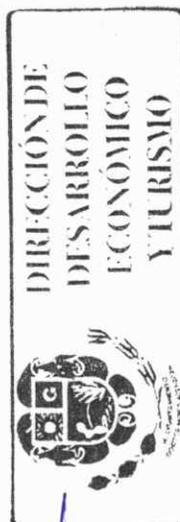


		Registro de Trámites y Servicios Municipio de Doctor Mora, Guanajuato			
HOMOCLAVE	DM-DEyT-T-01	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	6	1	2022
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.					
PERMISO DE USO DE SUELO					
El documento se expide a las personas que soliciten iniciar con un negocio, con una capacidad menor a 240 m2, con un giro catalogado de bajo impacto					
II. MODALIDAD.					
Uso Comercial por Comercio					
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
Artículo 20, fracción VII, inciso c, de la Ley de Ingresos para el Municipio de Doctor Mora, Guanajuato, para el Ejercicio Fiscal del año 2022					
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.					
Personas que soliciten iniciar con un negocio, con una capacidad menor a 240 m2, con un giro catalogado de bajo impacto					
PASOS					
1.- Presentarse en la Dirección de Desarrollo Económico y Turismo para solicitar los requisitos.		5.- Desarrollo Urbano es quien da el visto bueno para que el solitante proceda a pagar en Catastro			
2.- Presentar los requisitos y llenado de formato FUA		6.- Esperar llamada telefonico para que pueda pasar a realizar su pago por la solicitud hecha.			
3.- Solicitud y documentos presentados por el solicitante se entregan a la Dirección de Desarrollo Urbano		7.- Pagar en catastro			
4.- Desarrollo Urbano es quien autoriza el permiso de uso de suelo					
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.		SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.			
1.- Llenado de FUA (Formato Unico de Apertura)					
2.- Copia de escritura, contrato de compraventa o título de propiedad de donde será la instalación del giro.					
3.- Copia de contrato de arrendamiento o de comodato de donde será la instalación del giro.					
4.- Copia de recibo de predial actualizado					
5.- Copia de INE, del solicitante y dueño del lugar.					
6.- copia de comprobante de domicilio actualizado.					
7.- cubrir el pago en catastro					
VI. ESPECIFICAR SI EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.					
N/A					
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.		FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO			




N/A		N/A	
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.			
N/A			
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
Lic. Elizabeth Salinas Vargas	4191930328	doceconomico@gmail.com	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN		
Inmediato	Afirmativa Ficta	No	Negativa Ficta Si
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.		48 horas	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.		Inmediato	
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO	
\$1,439.27		Catastro Municipal	
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.			
30 días a partir de la fecha que se emite			
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
N/A			
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Presidencia Municipal Dr. Mora		
ÁREA O DEPARTAMENTO	Dirección de Desarrollo Económico y Turismo		
DOMICILIO (S)	Calle Palacio Municipal s/n, Centro, Dr. Mora, Guanajuato		
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.			
Lunes a Viernes de 08:30 a 16:30 horas			
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.			
DOMICILIO (S)	Calle Palacio Municipal s/n, Centro, Dr. Mora, Guanajuato		
TELÉFONO (S)	419 1930482		
CORREO ELECTRÓNICO (S)	contraloria@doctormora.gob.mx		
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO			
DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
Contraloría Municipal	419 19 30482	contraloria@doctormora.gob.mx	
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
Copia de requisitos y formato FUA			
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA		SELLO DE LA DIRECCIÓN.	
 Lic. Elizabeth Salinas Vargas Directora de Desarrollo Económico y turismo		 DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO Y TURISMO	