

	Registro de Trámites y Servicios Municipio de Doctor Mora, Guanajuato								
HOMOCLAVE	MT-DRM-FIS-30	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	27    1    2021						
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.  POR LA OCUPACION Y APROVECHAMIENTO DE LA VIA PUBLICA									
Juegos Mecanicos y diversiones en plaza (excepto feria regional).									
II. MODALIDAD.  Tiro Sort, rompedero de botellas, dardos globos o circunferencias de loteria o rifas de muñecas o similares (chico), por dia.									
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRAMITE O SERVICIO.  Articulo 2, fraccion IV, inciso d, de las Disposiciones administrativas de recaudacion de impuestos del municipio de Doctor Mora, Gto para el ejercicio fiscal 2020									
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.									
<p style="text-align: center;">Público en general</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center; background-color: #cccccc;">PASOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 50%;">1.- Solicitar los requisitos.</td> <td style="width: 50%;">3.- Presentar requisitos y copia de recibo en area de Fiscalización.</td> </tr> <tr> <td>2.- Realizar pago en tesoreria.</td> <td>4.- Instalarse mampara el cual le sera asignado por el area de fiscalización.</td> </tr> </tbody> </table>				PASOS		1.- Solicitar los requisitos.	3.- Presentar requisitos y copia de recibo en area de Fiscalización.	2.- Realizar pago en tesoreria.	4.- Instalarse mampara el cual le sera asignado por el area de fiscalización.
PASOS									
1.- Solicitar los requisitos.	3.- Presentar requisitos y copia de recibo en area de Fiscalización.								
2.- Realizar pago en tesoreria.	4.- Instalarse mampara el cual le sera asignado por el area de fiscalización.								
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.		SI EL REQUISITO NECESA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.							
Solicitud		Elaborada por el solicitante.							
Comprobante de pago		Tesoreria							
VI. ESPECIFICAR SI EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.									
Solicitud mediante formato libre.									
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.									
Se verificará que el espacio es adecuado para el permiso solicitado.									
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRAMITE O SERVICIO.									
NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO							
C. Cristina Ibáñez Fernández	419 19 30902	<a href="mailto:d.fiscalizacion@doctormora.gob.mx">d.fiscalizacion@doctormora.gob .mx</a>							
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.		FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN							
Ejercicio fiscal 2021.		Afirmativa Ficta	NO	Negativa Ficta	SI				
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.		Inmediata							



Cristina Ibáñez f.

Cristina

PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.		Inmediata		
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO		
\$45.32 pesos		Pago en Tesorería Municipal de Dr. Mora, Gto.		
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.				
Ejercicio fiscal 2021.				
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.				
Cumplir con los requisitos.				
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS				
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Presidencia Municipal Dr. Mora			
AREA O DEPARTAMENTO	Dirección de Fiscalización			
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, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.				
DOMICILIO (S)	Calle Palacio Municipal s/n, Centro, Dr. Mora, Guanajuato			
TELEFONO (S)	419 1930482			
CORREO ELECTRÓNICO (S)	<a href="mailto:contraloria@doctormora.gob.mx">contraloria@doctormora.gob.mx</a>			
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO				
DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
Contraloría Municipal	419 19 30482	<a href="mailto:contraloria@doctormora.gob.mx">contraloria@doctormora.gob.mx</a>		
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.				
Recibo de pago y solicitud				
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA	SELLO DE LA DIRECCIÓN.			
C. Cristina Ibáñez Fernández Directora de Fiscalización	 <p>FISCALIZACIÓN DR. MORA, GTO</p>			