

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | |
|--|--|---|---|---|--------|
| NOMBRE: | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| Derechos de Panteón | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | |
| Se refiere a la compra de una propiedad ofertada por el municipio dentro de algún cementerio, así como a la persona que aparece registrada en los libros de la autoridad municipal, como propietaria de una fosa , gaveta o nicho y que cuenta con un título de propiedad, expedido por la autoridad municipal | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Código Financiero Del Estado De México Sección Octava Artículo 155 Fracción X y XIII | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Orden de pago | VIGENCIA: | | 7 años |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO X | DIRECCIÓN WEB | |
| | | No aplica | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | Inhumaciones | | |
| REQUISITOS: | | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | |
| 1.- Se presenta para solicitar la constancia de posesión o derecho de panteón 2.- Proporcionar informe sobre el costo del servicio y la documentación requerida 3.- Recibir del solicitante datos del finado ubicación, fecha de inhumación, y nombre del mismo, copia de identificación y teléfono del solicitante. 4.- Registrar los datos si cuenta con la documentación y llenar la solicitud, realizar la orden de pago y enviar a cobro. 5.- Se les solicita certificado de defunción expedido por médico y una identificación del titular 6.- Se procede a marcar el espacio en el lugar donde se indique según la secuencia del proyecto. | | ORIGINAL 1.- IFE o INE 2.Certificado de defunción | COPIA(S) 1 copia 1 copia | Se realiza la orden de pago conforme a los montos que presenta el Código Financiero del Estado de México. | |
| PERSONAS MORALES | | | | | |
| No aplica | | ORIGINAL No aplica | COPIA(S) No aplica | No aplica | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | |
| No aplica | | ORIGINAL No aplica | COPIA(S) No aplica | No aplica | |
| OTROS | | | | | |
| No aplica | | ORIGINAL No aplica | COPIA(S) No aplica | No aplica | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | | 15 minutos | | TIEMPO DE RESPUESTA: | |
| | | | | 30 minutos | |
| VIGENCIA: | | 7 años | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|--|------------------------------------|--|-----------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Departamento de Panteones | | | | Departamento de Panteones | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | Antonio Ángeles Ramírez | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Plaza Cuauhtémoc | | | NO. INT. Y EXT.: | 1 | |
| COLONIA: | Centro | | | MUNICIPIO: | Tequixquiac | | |
| C.P.: | 55650 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a Viernes de 9:00 am a 4:00 pm y Sábados de 9:00 a 13:00 horas | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 01591 | 9121333 | | 21 | No aplica | antonioangelesramirez@hotmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | No aplica | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | No aplica | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | No aplica | | | NO. INT. Y EXT.: | No aplica | |
| | No aplica | | | No aplica | No aplica | No aplica | |
| COLONIA: | No aplica | | | MUNICIPIO: | No aplica | | |
| C.P.: | No aplica | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | No aplica | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| No aplica | No aplica | | No aplica | No aplica | No aplica | | |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: | No aplica | | | | | | |
| OTROS | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cada cuánto se realizan las ofertas para adquirir una propiedad en el cementerio? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No hay ofertas en esta administración | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Hay descuentos para las personas mayores de edad? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Si | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | Si algún ciudadano requiere del algún servicio y se encuentran en periodo vacacional, hay un número telefónico, para solicitar el servicio? | | | | | | |
| RESPUESTA: | 045 5534043092 | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |

| | | |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| Antonio Ángeles Ramírez | Antonio Ángeles Ramírez | 30/08/2018 |

