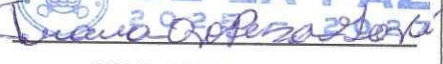


## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                                                                 |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE:                                                                                                                                                         |                                                                    | TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/> SERVICIO: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |
| <b>Construcción de cripta o encortinado por metro cuadrado</b>                                                                                                  |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                    |                                                                    | Código de la Cédula                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                  |
| <b>Estructura construida bajo el nivel del suelo con gavetas o nichos destinados al depósito de cadáveres, restos humanos áridos y restos humanos quemados.</b> |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                               |                                                                    | Art. 125 Fracción V de la Ley Orgánica Municipal del estado de México.<br>Art. 155 del Código Financiero del Estado de México y Municipios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                  |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                            |                                                                    | Permiso para la construcción.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Permanente                     |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                                          | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NO APLICA                                                        |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                                    |                                                                    | Cuando el ciudadano titular de la fosa lo solicite                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                           |                                                                    | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                  |
| REQUISITOS:                                                                                                                                                     |                                                                    | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | COPIAS anotar con número la cantidad de copias                   |
| FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,                                                                                                                             |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                         |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |
| Ultima orden de pago                                                                                                                                            |                                                                    | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Art. 155 del Código Financiero del Estado de México y Municipios |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>                                                                                                                             |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |
| NO APLICA                                                                                                                                                       |                                                                    | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO APLICA                                                        |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                                                                                                                                   |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |
| NO APLICA                                                                                                                                                       |                                                                    | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO APLICA                                                        |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO                                                                                                                |                                                                    | Acudir al departamento de Panteones.<br>Solicitar el permiso de construcción y remodelación.<br>Solicitar petición por escrito de las mejoras a realizar en la fosa al titular de la jefatura de panteones.<br>Mencionar el nombre del panteón y el número de fosa.<br>Expedición de orden de pago.<br>Realizar el pago correspondiente en ventanilla.<br>Hacer entrega de una copia de la línea de captura.<br>Expedición del permiso de construcción. |                                                                  |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                                                                                                                                       |                                                                    | Un día.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                  |
| COSTO:                                                                                                                                                          |                                                                    | \$791.98 por m2 Fundamento Jurídico Art. 155 del Código Financiero del Estado de México y Municipios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| FORMA DE PAGO:                                                                                                                                                  |                                                                    | EFECTIVO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                            |                                                                  |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                                                                                                                                            |                                                                    | En ventanilla del Área de Ingresos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                                                                                                                                             |                                                                    | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                  |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE                                                                                                                             |                                                                    | Realizar el pago correspondiente en tiempo y forma de lo contrario no se podrá realizar el trámite.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                  |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA                                                                                                                               |                                                                    | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                  |

|                                                                    |                                                                                                      |                                                                    |                  |                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                                           |                                                                                                      |                                                                    |                  | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:       |  |
| Departamento de Panteones                                          |                                                                                                      |                                                                    |                  | Servicios Públicos y Mejoramiento Urbano |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                                         |                                                                                                      |                                                                    |                  | Tania Adnai González Córdoba             |  |
| DOMICILIO:                                                         | CALLE:                                                                                               | Luis Cerón                                                         | NO. INT. Y EXT.: | S/N                                      |  |
| COLONIA:                                                           | Los Reyes Acaquilpan                                                                                 | MUNICIPIO:                                                         | La Paz           |                                          |  |
| C.P.:                                                              | 56400                                                                                                | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Lunes a Domingo de 09:00 am a 12:00 pm |                  |                                          |  |
| LADA:                                                              | TELÉFONOS:                                                                                           | EXTS.:                                                             | FAX:             | CORREO ELECTRÓNICO:                      |  |
| NO APLICA                                                          | NO APLICA                                                                                            | NO APLICA                                                          | NO APLICA        | NO APLICA                                |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>                      |                                                                                                      |                                                                    |                  |                                          |  |
| OFICINA:                                                           | NO APLICA                                                                                            |                                                                    |                  |                                          |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:                                  | NO APLICA                                                                                            |                                                                    |                  |                                          |  |
| DOMICILIO:                                                         | CALLE:                                                                                               | NO APLICA                                                          | NO. INT. Y EXT.: | 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                                |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                                            | NO APLICA                                                                                            |                                                                    |                  |                                          |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                                       |                                                                                                      |                                                                    |                  |                                          |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                                              | ¿El costo de adulto es el mismo que el de un infante?                                                |                                                                    |                  |                                          |  |
| RESPUESTA:                                                         | Sí el costo es porque es un encortinado.                                                             |                                                                    |                  |                                          |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                                              | ¿Quién puede realizar el trámite?                                                                    |                                                                    |                  |                                          |  |
| RESPUESTA:                                                         | Solo el titular de la fosa o un familiar directo, acompañado del INE del titular o Acta de Defunción |                                                                    |                  |                                          |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                                              | ¿En qué horario puedo asistir?                                                                       |                                                                    |                  |                                          |  |
| RESPUESTA:                                                         | De lunes a viernes de 9:00 a 15:00                                                                   |                                                                    |                  |                                          |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>                           |                                                                                                      |                                                                    |                  |                                          |  |
| DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS Y MEJORAMIENTO URBANO<br>NO APLICA |                                                                                                      |                                                                    |                  |                                          |  |

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <p>ELABORÓ:</p>  <p>OSVALDO RAMOS GARCA<br/>ENLACE DE MEJORA REGULATORIA</p> | <p>VISTO BUENO:</p>  <p>GOBIERNO DEL ESTADO DE LA PAZ</p>  <p>JUANA OROPEZA GARCIA<br/>DIRECTORA DE SERVICIOS PUBLICOS Y MEJORAMIENTO URBANO</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>____/____/____</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|