



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
Atender Reportes de Fugas de Gas			
DESCRIPCIÓN:			
Respuesta de ayuda a las personas que están en riesgo, tomando acciones para salvaguardar la vida, los bienes y el entorno.			
FUNDAMENTO LEGAL:	Ley General de Protección Civil Bando Municipal		
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Solicitud de auxilio vía telefónica del interesado o reporte anónimo		
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,
PERSONAS FÍSICAS			
Solicitud de auxilio vía telefónica del interesado o reporte anónimo	NO	0	N/A
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
Solicitud de auxilio vía telefónica del interesado o reporte anónimo	NO	0	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
Solicitud de auxilio vía telefónica del interesado o reporte anónimo	NO	0	N/A
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	Respuesta inmediata	TIEMPO DE RESPUESTA:	Inmediata
COSTO:	N/A	Fundamento Jurídico	N/A
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	Proporcionar datos correctos de la ubicación para atender el llamado.		



DEPENDENCIA U ORGANISMO: Coordinación de Protección Civil Municipal				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: Presidencia Municipal	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: Vicente Castro Valencia					
DOMICILIO:	CALLE:	Av. Sor Juana Inés de la Cruz		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	Delegación San Vicente Chimalhuacán		MUNICIPIO:	Ozumba	
C.P.:	56800	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Las 24 hrs. del día. Todo el año		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
597	97 6 18 34		---	---	proteccioncivilozumba@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:
---	---		---	---	---
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	Cuenta con otro número telefónico para comunicarse / solicitar auxilio				
RESPUESTA:	No. Pero también puede solicitar el apoyo al número de Seguridad Pública Municipal 97 6 28 09.				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	Es posible dar aviso en cualquier horario				
RESPUESTA:	Sí. El servicio que se brinda a la población es las 24 hrs.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	El apoyo que realizan tiene algún costo				
RESPUESTA:	No. Los servicios prestados son gratuitos.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
N/A					

<p>ELABORÓ:</p> <p></p> <p>Javier Oliva González</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p> <p></p> <p>Héctor Rojas Castillo</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>21 / Enero / 2022</p>
--	--	---