



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO: <input type="checkbox"/>
<b>Visto Bueno de Protección Civil</b>			
DESCRIPCIÓN:			
<p><b>Gestión Integral de Riesgos. Involucra las etapas de identificación de riesgos y/o procesos de formación, prevención, mitigación, preparación, auxilio, recuperación y reconstrucción.</b></p>			
FUNDAMENTO LEGAL:	Ley General de Protección Civil Código Administrativo del Estado de México Bando Municipal		
DOCUMENTO A OBTENER:	Visto Bueno	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	1 año
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Solicitud por escrito del interesado. Al aperturar un negocio o renovación de la licencia de funcionamiento.		
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
Solicitud dirigida a la Coordinación Municipal de Protección Civil Programa Interno de Protección Civil	SI	1	Código Administrativo del Estado de México en su Libro Sexto y Bando Municipal.
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
Solicitud dirigida a la Coordinación Municipal de Protección Civil Programa Interno de Protección Civil	SI	1	Código Administrativo del Estado de México en su Libro Sexto y Bando Municipal.
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
Solicitud dirigida a la Coordinación Municipal de Protección Civil Programa Interno de Protección Civil	SI	1	Código Administrativo del Estado de México en su Libro Sexto y Bando Municipal.
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	10 minutos	TIEMPO DE RESPUESTA:	20 minutos
COSTO:	N/D	Fundamento Jurídico	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	Cajas General al interior del Palacio Municipal		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	Cumplir con las medidas básicas de seguridad en materia de Protección Civil, mencionadas en el Programa Interno.		



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Coordinación de Protección Civil Municipal				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		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
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						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	Es necesario presentar mi Programa Interno de Protección Civil						
RESPUESTA:	Sí. Debe presentarlo para que se realice una verificación al establecimiento.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	Es posible realizar el trámite vía telefónica						
RESPUESTA:	No. El trámite es presencial						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	Es posible que la plática se imparta el mismo día de la solicitud						
RESPUESTA:	No. La solicitud tendrá que recibirse por lo menos con tres días de anticipación, para agendarla						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
N/A							

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