



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: X				
SOLICITUD DE CANCHAS								
DESCRIPCIÓN:								
PRESTAMO DE CHANCHAS DE LA UNIDAD DEPORTIVA								
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS INSTITUTO MUNICIPAL CULTURA FISICA Y DEPORTE							
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A			
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO X	DIRECCIÓN WEB	N/A				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		EVENTOS DEPORTIVOS, ENTRENAMIENTOS ETC						
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.				
PERSONAS FÍSICAS								
OFICIO D EPEICION DIRGIDO AL DIRECTOR DE IMCUFIDE, EXPLICANDO LOS MOTIVOS, FECHA, Y FIRMADO		SI	NO	N/A				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS								
OFICIO D EPEICION DIRGIDO AL DIRECTOR DE IMCUFIDE, EXPLICANDO LOS MOTIVOS, FECHA, Y FIRMADO		SI	NO	N/A				
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
OFICIO D EPEICION DIRGIDO AL DIRECTOR DE IMCUFIDE, EXPLICANDO LOS MOTIVOS, FECHA, Y FIRMADO		SI	NO	N/A				
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	20 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:	4 DIAS				
COSTO:	GRATUITO		Fundamento Jurídico					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A							



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
H. AYUNTAMIENTO DE OZUMBA				INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		ORLANDO HERNÁNDEZ ROCHA					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN			NO. INT. Y EXT.:	1	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	OZUMBA		
C.P.:	56800	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS SABADO DE 9:00 A 12:30 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
55	737165474		N/A	N/A	correocel@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:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿EN DONDE PUEDO INGRESAR MI SOLICITUD?						
RESPUESTA:	EN LAS OFICINAS DE IMCUFIDE OZUMBA						
PREGUNTA FRECUENTE 2:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
ORLANDO HERNÁNDEZ ROCHA	ORLANDO HERNÁNDEZ ROCHA	29 / 07 / 2019
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

