



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

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ASESORIA TECNICA A PRODUCTORES AGRICOLAS | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | |
| SE DA ASESORIA A PRODUCTORES AGRICOLAS CON APOYO DE UN INGENIERO AGRONOMO PARA DAR APOYO TECNICO EN SU PRODUCCION DE CAMPO | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | ARTICULO 53 FRACCION VI, INCISO (K) DEL BANDO MUNICIPAL VIGENTE | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | SE OBTIENE ASESORIA | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | | | | | |
| | | | <input checked="" type="checkbox"/> | N/A | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | A PETICION DE LA CIUDADANIA DEDICADA A LAS ACTIVIDADES AGRICOLAS | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | N/A | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| SOLICITUD POR ESCRITO DIRIGIDA AL DIRECTOR DE DESARROLLO AGROPECUARIO C. ONOFRE QUIROZ NIETO | | SI | N/A | CONTROL ADMINISTRATIVO DEL AREA | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| N/A | | N/A | N/A | N/A | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| N/A | | N/A | N/A | N/A | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 5 DIAS HABILES | | | | | | | |
| COSTO: | | N/A Fundamento Jurídico: N/A | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | <input type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO | <input type="checkbox"/> | TARJETA DE DÉBITO | <input type="checkbox"/> | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | <input type="checkbox"/> |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | N/A | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | N/A | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | A SOLICITUD DE LA CIUDADANIA DEDICADA A LA PRODUCCION AGRICOLA | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | N/A | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|--|--|-----------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|---------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| DIRECCION DE DESARROLLO AGROPECUARIO | | | | DIRECCION DE DESARROLLO AGROPECUARIO | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | C. ONOFRE QUIROZ NIETO | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | AV. 16 DE SEPTIEMBRE | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | CENTRO | | | MUNICIPIO: | XALATLACO | | |
| C.P.: | 52680 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | 9.00 – 18.00 HRS LUNES A VIERNES | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| 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: | ¿PUEDO SOLICITAR 2 VECES EL SERVICIO? | | | | | | |
| RESPUESTA: | SI, SOLO QUE SE BRINDARA DE ACUERDO A LAS PETICIONES YA REGISTRADAS EN AGENDA DE TRABAJO | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿QUE DIAS SON LAS ASESORIAS? | | | | | | |
| RESPUESTA: | SE PROGRAMARAN CON 5 DIAS HABILES DE ANTICIPACION | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿LAS ASESORIAS SON PARA EL PUBLICO EN GENERAL? | | | | | | |
| RESPUESTA: | SI, PRINCIPALMENTE QUE SU ACTIVIDAD ECONOMICA SEA EL RAMO AGRICOLA | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| REFRENDO DE LICENCIA PARA UNIDADES DE BAJO IMPACTO | | | | | | | |

| | | |
|---|--------------|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | 15 / 02 / 2023 |
| DIRECCIÓN DE DESARROLLO AGROPECUARIO C. ONOFRE QUIROZ NIETO C. ONOFRE QUIROZ NIETO DIRECTOR DE DESARROLLO AGROPECUARIO DIRECTOR DE DESARROLLO AGROPECUARIO | | |