



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:							TRÁMITE:	SERVICIO:	X	
<b>ZUMBA</b>										
DESCRIPCIÓN:										
Disciplina fitness de origen colombiano, enfocado por una parte a mantener un cuerpo saludable y por otra a desarrollar, fortalecer y dar flexibilidad al cuerpo mediante movimientos de baile combinados con una serie de rutinas aeróbicas.										
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTICULO 117, FRACCION I DEL BANDO MUNICIPAL DE XALATLACO								
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A					VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A						
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		N/A								
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,					
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>										
N/A			N/A	N/A	N/A					
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>										
N/A			N/A	N/A	N/A					
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>										
N/A			N/A	N/A	N/A					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	N/A									
COSTO:	GRATUITO		Fundamento Jurídico: N/A							
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									
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A									

DEPENDENCIA U ORGANISMO:	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:
DIRECCIÓN DE DEPORTE	DIRECCIÓN DE DEPORTE
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	C. CESAR BARRANCO CARMONA



DOMICILIO:	CALLE:	AV. 16 DE SEPTIEMBRE	NO. INT. Y EXT.:	01
COLONIA:	CENTRO	MUNICIPIO:	XALATLACO	
C.P.:	52680	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES – VIERNES DE 09:00 A 18:00 HORAS	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
	5592104587	N/A	N/A	Carmonac764@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:
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A			
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿EL SERVICIO ES GRATUITO?			
RESPUESTA:	SI			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS?			
RESPUESTA:	SI			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CUENTA CON ALGUN SEGURO MEDICO?			
RESPUESTA:	NO			
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>				

ELABORÓ:  C. CESAR D. BARRANCO CARMONA NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  C. CESAR D. BARRANCO CARMONA NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  17/22/2023
---	---	---

**DIRECCIÓN DE  
DEPORTES**

