



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | |
|---|--|--|--|-------------------|----------------------------|
| NOMBRE: | | TRÁMIT E: | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICI O: | |
| PERMISO DE ÁREAS Y VIAS PUBLICAS PARA EJERCER EL COMERCIO | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Codigo de la Cédula | | | |
| CONSISTE EN HACER UNA SOLICITUD PARA OBTNER UN PERMISO DE USO DE AREA O DE VIA PUBLICA CON LA FINALIDAD DE COMERCIALIZAR PRODUCTOS | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | ART. 5 DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, LEY DE INGRESOS DE LOS MUNICIPIOS PARA EL EJERCICIO FISCAL ART.I NUMERAL 3.1.1. BANDO MUNICIPAL | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | PERMISO PARA PODER HACER USO DE LAS VIAS PUBLICAS PARA LA VENTA DE PRODUCTOS | | VIGENCIA DEL DOCUMENT O A OBTENER: | 1 AÑO | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO X | DIRECCIÓN WEB | N/A | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | CUANDO ALGUNA PERSONA TENGA LA INTENCION DE HACER USO DE LA VIA PUBLICA PARA COMERCIALIZAR PRODUCTOS | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | SI SE TIENE QUE VERIFICAR PARA QUE LA PERSONA UTILICE EL ESPACIO QUE SOLICITO | | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con numero la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO, | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | |
| INE | SI | 1 | CONTROL INTERNO ADMINISTRATIVO BANDO MUNICIPAL | | |
| SOLICITUD | SI | 1 | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | PRESENTARSE EN LAS OFICINAS DE COMERCIO LAS PARTES INTERESADAS A REALIZAR EL TRAMITE | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 30 MINUTOS | | | | |
| COSTO: | \$ 108.57 UMA | | Fundamento Jurídico LA LEY DE INGRESOS DE LOS MUNICIPIOS PARA EL EJERCICIO FISCAL ART. NUMERAL4.1.1 DE UMA (UNIDAD DE MEDIDA Y ACTULIZACION) | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PACOS) |
| DÓNDE PODRA PAGARSE: | TESORERIA MUNICIPAL | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | | | |



| | |
|-------------------------------------|---|
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | SE OTORGA EL PERMISO DE ACUERDO A LA DISPONIBILIDAD DEL ESPACIO Y SOLO SI EL AREA O VIA PUBLICA SOLICITADA ESTA DENTRO DE LO AUTORIZADO POR LA ADIISTRACION MUNICIPAL |
| APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A |

| | | | | |
|---|--|------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | |
| JEFATURA DE COMERCIO | | JEFATURA DE COMERCIO | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | FRANCISCO ROJAS GONZALEZ | | |
| DOMICILIO: | CALL E: 16 DE SEPTIMBRE | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | CENTRO | MUNICIPIO: | XALATLACO | |
| C.P.: | 52680 | HORARIO Y DIAS DE ATENCION: | 9:00 A.M a 17:00 HRS | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 713 | 100 60 36 | | | N/A |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | |
| OFICINA: | GOBERNACION | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | MIRIAM YUKARI GALINDO GONZALEZ | | | |
| DOMICILIO: | CALL E: 16 DE SEPTIMBRE | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | CENTRO | MUNICIPIO: | XATLACO | |
| C.P.: | 52680 | HORARIO Y DIAS DE ATENCION: | 9:00 A.M a 17:00 HRS | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 729 | 402 97 84 | | | mirigalind0720@gmail.com |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿CUANTO ES EL COSTO DEL PERMISO? | | | |
| EL COSTO DEPENDE DE LOS METROS QUE SOLICITE | EL COSTO DEPENDE DE LOS METROS QUE SOLICITE | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿ALGUN HORARIO PARA COMERCIALIZAR MIS PRODUCTOS? | | | |
| RESPUESTA: | 7:00 A.M. A 18:00 P.M. | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿CUANTOS METROS COMO MAXIMO PODEMOS OCUPAR? | | | |
| RESPUESTA: | DE ACUERDO AL REGLAMENTO INTERNO DE COMERCIO SON DE 6MTS | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | |

| | | |
|----------|--------------|---|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 20/02/24 ____/____/____ |
|----------|--------------|---|



GOBIERNO DE
Xalatlaco
2022-2024

FRANCISCO ROJAS GONZALEZ

MIRIAM ESPAR GALINDO GONZALEZ



GOBIERNO DE
Xalatlaco
2022-2024

DIRECCIÓN DE
GOBERNACIÓN
MUNICIPAL

JEFATURA DE
COMERCIO