



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

| | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|-------------------|-------|----------------------------|-------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | X | SERVICIO: | | | | |
| cedula desidentificación de comerciante | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | |
| es un documento que expide la jefatura de comercio a los comerciantes ambulantes de los tianguis del municipio con el cual podrá identificarse datos e información principal sobre la persona y su actividad que se desarrolla dentro del tianguis correspondiente. | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | N/A | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | CREDENCIAL | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | 3 AÑOS | | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | N/A | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | AL PAGAR SU REFRENDO | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| RESIVO DE PAGO DE REFRENDO INE | SI SI | I I | control interno administrativo | | | | | |
| 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 | 7 DIAS HABLES | | | | | | | |
| COSTO: | GRATUITO | | Fundamento Jurídico | N/ | | | | |
| a | 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: | | | |
| JEFATURA DE COMERCIO | | | | JEFATURA DE COMERCIO | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | C. FRANSICO ROJA GONZALEZ | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | POTRERO | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | POTRERO | | | MUNICIPIO: | XALATLACO | | |
| C.P.: | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | | | | | |
| 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: | CADA QUE TIEMPO SE SACÓ LA FOTOGRAFÍA DE LA CEDULA DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | |
| RESPUESTA: | SOLO UNA VEZ EN LOS TRES AÑOS | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | EN CASO DE NO TOMARSE LA FOTOGRAFÍA EN TIEMPO Y FORMA TENDRÁ UN COSTO ADICIONAL | | | | | | |
| RESPUESTA: | SI | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ES INDISPENSABLE PORTEN LA CEDULA DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | |
| RESPUESTA: | SI PARA SABER QUE SON PARTE Y ESTÁN REGISTRADOS EN EL TIANGUIS | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |

| | | | |
|---------------------------|--|---------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ: | | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| C.FRANSICO ROJAS GONZÁLEZ | | C.FRANSICO ROJAS GONZÁLEZ | 17 / 06 / 2022 |
| NOMBRE COMPLETO | | NOMBRE COMPLETO | |

**JEFATURA DE
COMERCIO**