



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
ACTA INFORMATIVA FAMILIAR				
DESCRIPCIÓN:				
<p>ES EL DOCUMENTO QUE EL OFICIAL MEDIADOR-CONCILIADOR, EN USO DE SUS FACULTADES ELABORA A PETICIÓN DE PARTE EN DONDE ESTE MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD UNO O VARIOS HECHOS QUE LE CONSTEN RELACIONADOS A SU NÚCLEO FAMILIAR O VECINAL.</p>				
FUNDAMENTO LEGAL:	TITULO V CAPITULO PRIMERO ARTÍCULOS 148, 149, 150 DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO.			
DOCUMENTO A OBTENER:	ACTA INFORMATIVA FAMILIAR	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	<input type="checkbox"/> NO	DIRECCIÓN WEB		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	SITUACION MERAMENTE PERSONAL Y DE RELEVANCIA DE UN HECHO VECINAL, SOCIAL Y FAMILIAR.			
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				
CREDECIAL DE ELECTOR DOCUMENTO OFICIAL CON FOTOGRAFIA	SI	I	N/A	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
ACTA CONSTITUTIVA	SI	I	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
ACTA CONSTITUTIVA	SI	I	N/A	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	30 MINUTOS	TIEMPO DE RESPUESTA:	30 MINUTOS	
COSTO:	\$87.00	FUNDAMENTO JURÍDICO:	ARTICULO 147 DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
				EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	CAJA DEL AYUNTAMIENTO			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	<p>EN EL CASO DE QUE, POR ALGUNA RAZÓN, NO SE PUEDA PRESTAR EL SERVICIO, SE EXPLICARA DE MANERA DETALLADA CUALES SON LOS MOTIVOS.</p>			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
MUNICIPIO DE XONACATLÁN				OFICIALÍA CALIFICADORA CON FUNCIÓN DE MEDIADOR- CONCILIADOR TURNO II			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. GAMALIEL FRANCO VICENCIO					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA JUAREZ			NO. INT. Y EXT.:	01	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	XONACATLÁN		
C.P.:	52060	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: DE LUNES A DOMINGO LAS 24 HORAS DEL DÍA LOS 365 DIAS DEL AÑO					
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
719	286-08-52		137	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:	¿AQUÍ SE LEVANTAN ACTAS INFORMATIVAS?						
RESPUESTA:	SI						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUÉ DOCUMENTOS TENGO QUE TRAER?						
RESPUESTA:	ORIGINAL Y COPIA DE ALGUNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿TIENE ALGÚN COSTO EL SERVICIO?						
RESPUESTA:	SI, \$87.00 (OCHENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ:  P. EN D. ALAIN KENNEDY GUTIÉRREZ NAVA NOMBRE COMPLETO	 VISTO BUENO:  LIC. GAMALIEL FRANCO VICENCIO NOMBRE COMPLETO OFICIALÍA CALIFICADORA CON FUNCIÓN DE MEDIADOR CONCILIADOR 2	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 10/12/2020
--	---	---