REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÖN

NOMBRE:	TRÁMITE:	X	SERVICIO:	
Permiso temporal de ocupación de la vía publica				

DESCRIPCIÓN:	Código de la Cédula	
Documento expedido por el área de coordinación de movilidad para efectuar aprobación del permiso para realizar uso de la vía publica por el motivo de cumulo de gente ya que (el o la) persona no tiene cavidad en para dicho suceso en su domicilio.		

FUNDAMENTO LEGAL:	**ARTICULO 183 FRACCIÓN DEL BANDO MUNICIPAL 2025 DEL H. AYUNTAMIENTO DE XONACATLAN**				
DOCUMENTO A OBTENER:	**Permiso temporal de ocupación de la vía publica**			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	SEGÚN LO REQUIERA -DIA -MES
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO X	DIRECCIÓN WEB	No Aplica	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO EL USUARIO REQUIERA PARTE DE LA VIALIDAD POR AGLOMERACION DE GENTE				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	Si Los inspectores de movilidad cuentan con la facultad para solicitar dicho documento.				

REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,
FIESTAS PATRONALES			
❖ Oficio dirigido a: **LIC. JUAN CARLOS SANCHEZ NAVA** **COORDINADOR DE MOVILIDAD DEL H.AYUNTAMIENTO DE XONACATLAN** Motivo de la solicitud Nombre de quien lo solicita. Horario solicitado. Número de teléfono del responsable.	si	2	administrativo
COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS			
❖ Copia del INE del representante legal y/o responsable del trámite.	si	1	administrativo
❖ Croquis de la ubicación	si	1	administrativo
FIESTAS PARTICULARES			
❖ Oficio dirigido a: **LIC. JUAN CARLOS SANCHEZ NAVA** **COORDINADOR DE MOVILIDAD DEL H.AYUNTAMIENTO DE XONACATLAN**			

Motivo de la solicitud Nombre de quien lo solicita. Horario solicitado. Número de teléfono del responsable. *COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS* ❖ Copia del INE del representante legal y/o responsable del trámite. ❖ Croquis de la ubicación	si si si	2 1 1	administrativo administrativo administrativo
DEFUNCIONES			
❖ Oficio dirigido a: **LIC. JUAN CARLOS SANCHEZ NAVA** **COORDINADOR DE MOVILIDAD DEL H.AYUNTAMIENTO DE XONACATLAN** Motivo de la solicitud Nombre de quien lo solicita. Horario solicitado. Número de teléfono del responsable. *COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS* ❖ Copia del INE del representante legal y/o responsable del trámite. ❖ Croquis de la ubicación	si si si	2 1 1	administrativo administrativo administrativo
FECHAS CIVICAS; Y ALGUN OTRO QUE AFECTE EL TRANSITOVEHICULAT Y/O PEATONAL			
❖ Oficio dirigido a: **LIC. JUAN CARLOS SANCHEZ NAVA** **COORDINADOR DE MOVILIDAD DEL H.AYUNTAMIENTO DE XONACATLAN** Motivo de la solicitud Nombre de quien lo solicita. Horario solicitado. Número de teléfono del responsable. *COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS* ❖ Copia del INE del representante legal y/o responsable del trámite. ❖ Croquis de la ubicación	si si si	2 1 1	administrativo administrativo administrativo
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	5. SOLICITUD PARA REALIZAR EL TRAMITE. 6. ENTREGA DE DOCUMENTACION. 7. ENTREGA DE FORMATO OFICAL EXPEDIDO POR LA COORDINACIÓN DE MOVILIDAD.		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	DE 15 A 20 DIAS		

COSTO:	**DEPENDIENDO EL LAPZO SOLICITADO :** - **DIARIO** - **MENSUAL** - **ANUAL**	FUNDAMENTO JURÍDICO ARTICULO 183 FRACCION IV DEL BANDO MUNICIPAL VIGENTE DEL H.AYUNTAMIENTO DE XONACATLAN					
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO		TARJETA DE DÉBITO		EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	**NO APLICA**						
OTRAS ALTERNATIVAS:	**NO APLICA**						
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	**NO APLICA**						
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
COORDINACION DE MOVILIDAD				JUAN CARLOS SANCHEZ NAVA COORDINADOR DE MOVILIDAD	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	JUAN CARLOS SANCHEZ NAVA				
DOMICILIO:	CALLE:	Plaza, Juárez Pte. No. 1, 52060 Xonacatlán,		NO. INT. Y EXT.:	No. 1
COLONIA:	CENTRO		MUNICIPIO:	XONACATLAN	
C.P.: 52060	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	9:00 AM A 5:00 PM			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
	7229553768			movilidad@xonacatlan.gob.mx	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	Coordinación de movilidad				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	Juan Carlós Sanchez Nava				
DOMICILIO:	CALLE:	H. Ayuntamiento Xonacatlán		NO. INT. Y EXT.:	No.1
COLONIA:	Centro		MUNICIPIO:	Xonacatlán	
C.P.: 52060	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes Horario de 9:00 am a 5:00 pm			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	

	7229553768			movilidad@xonacatlan.gob.mx
FORMATO(S) DESCARGABLES				
INFORMACIÓN ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE 1:				
RESPUESTA:				
PREGUNTA FRECUENTE 2:				
RESPUESTA:				
PREGUNTA FRECUENTE 3:				
RESPUESTA:				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS				

ELABORÓ: Juan Carlos Sanchez Nava NOMBRE COMPLETO AYUNTAMIENTO DE XONACATLÁN 2025•2027 COORDINACIÓN DE MOVILIDAD	VISTO BUENO: AYUNTAMIENTO DE XONACATLÁN 2025•2027 Autoridad de Simplificación y Digitalización Municipal NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ____/_____/_____.