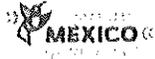




## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITES	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIOS
<b>REUBICACIÓN DE ENJAMBRES</b>				
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	PC-505	
DESCRIPCIÓN: CONSISTE EN SALVAGUARDAR ESTOS HIMENÓPTEROS (ABEJAS, AVISPAS, HORMIGAS).REUBICÁNDOLOS EN SU HABITAD NATURAL POR PERSONAL CAPACITADO EN EL MANEJO DE LOS MISMOS AL MISMO TIEMPO DE EVITAR RIESGOS A LA POBLACIÓN.				
FUNDAMENTO LEGAL:		CODIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO EN EL LIBRO SEXTO DE LA PROTECCIÓN CIVIL CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS: ART.115 FRAC. II LEY GENERAL DE PROTECCION CIVIL ART. 2 FRAC. I,II,III,IV,V,VI,VII,VIII,IV,X,XI. ART.6 FRAC. XV, XVIII. ART.9 FRAC.V, ART. 29 FRAC.IV, ART.32 FRAC.I,II. CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO: ART 113, 123 REGLAMENTO INTERNO DE PROTECCION CIVIL BANDO MUNICIPAL:		
DOCUMENTO A OBTENER:		NO APLICA		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:
		NO APLICA		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?		SI	NO	DIRECCIÓN WEB
		<input checked="" type="checkbox"/>		NO APLICA
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cuando la ciudadanía lo solicita o se identifica riesgos a los himenópteros o población.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETO DE LA MISMA		SI APLICA (INSPECCIÓN POR PARTE DE PROTECCIÓN CIVIL EN COORDINACIÓN CON AVICULTORES DE LA ZONA, EL CUAL SE PLASMA EN LA HOJA DE OPERATIVO)		
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
SOLICITUD DE ACCIONES DE SEGURIDAD Y PREVENCIÓN PROGRAMADA DIRIGIDA AL PRESIDENTE MUNICIPAL QUE CONTENGA: LLAMADA DE EMERGENCIA NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE DIRECCION DE LA PERSONA SOLICITANTE UBICACIÓN DEL LUGAR DONDE SE SOLICITA APOYO. (REFERENCIA DEL LUGAR)		SI	1	CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ART. 8 Y ART. 115
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
SOLICITUD DE ACCIONES DE SEGURIDAD Y PREVENCIÓN PROGRAMADA DIRIGIDA AL PRESIDENTE MUNICIPAL QUE CONTENGA: NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE DIRECCIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE UBICACIÓN DEL LUGAR DONDE SE SOLICITA APOYO. (REFERENCIA DEL LUGAR) INTEGRAR COPIA DE INE		SI	1	CONSTITUCIÓN POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ART. 8 Y ART. 115
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
ENTREGAR EN LA OFICINA DEL PRESIDENTE MUNICIPAL LOS SIGUIENTES REQUISITOS:  SOLICITUD DE ACCIONES DE PREVENCIÓN PROGRAMADA DIRIGIDA AL PRESIDENTE MUNICIPAL QUE CONTENGA NOMBRE COMPLETO, DIRECCIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE, UBICACIÓN DEL LUGAR, FECHA Y HORARIO DONDE SE SOLICITA EL APOYO.		SI	1	CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ART. 8 Y ART. 115



INTEGRAR COPIA DEL INE. LLAMADA DE EMERGENCIA.								
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	REALIZAR LA SOLICITUD CORRESPONDIENTE Y PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN NECESARIA, ANEXANDO CROQUIS DE LA UBICACIÓN, IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE.							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	SEGÚN EL CASO (INMEDIATA O MÁXIMO 48 HORAS).							
COSTO:	NO APLICA	Fundamento Jurídico: NO APLICA						
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:	NO APLICA							
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	DE MANERA PRESENCIAL SOLICITANDO EL APOYO POR MEDIO DE SOLICITUD. ACUDIENDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CIVIL/AVICULTORES DE LA ZONA A REALIZAR LA INSPECCIÓN Y LLENAR EL FORMATO DE OPERATIVO P.C.							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	NO APLICA							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS				DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		L.E. ERIKA RAMIREZ RAMIREZ					
DOMICILIO:	CALL E:	BULEVAR 16 DE SEPTIEMBRE			NO. INT. Y EXT.:	06	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	SOYANIQUILPAN DE JUÁREZ ESTADO DE MÉXICO		
C.P.:	54280	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LOS 365 DÍAS DEL AÑO LAS 24 HORAS DEL DÍA.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:	
NO APLICA	761-690-3189		NO APLICA	NO APLICA		proteccioncivil2527@soyaniquilpan.gob.mx	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	NO APLICA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA						
DOMICILIO:	CALL E:	NO APLICA			NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA	
COLONIA:	NO APLICA			MUNICIPIO:	NO APLICA		
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		NO APLICA			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:	
NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	
FORMATO(S) DESCARGABLE(S)	NO APLICA						



**INFORMACIÓN ADICIONAL**

<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿CUÁL ES EL HORARIO EN EL QUE SE ATIENDE?
<b>RESPUESTA:</b>	LOS 365 DIAS DEL AÑO LAS 24 HORAS DEL DÍA.
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	¿CON CUANTO TIEMPO DE ANTICIPACIÓN DEBO REALIZAR MI SOLICITUD?
<b>RESPUESTA:</b>	NO APLICA
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>	¿TIENE ALGÚN COSTO?
<b>RESPUESTA:</b>	NO

**TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS**

<b>ELABORÓ:</b>  L.E. IZEL OSORNIO MARTÍNEZ	<b>VISTO BUENO:</b>  L.E. ERIKA RAMIREZ RAMIREZ	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>  04/JULIO/2025
---	---	---

