



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:
CONSTANCIA DE IDENTIDAD				
DESCRIPCIÓN:				
<p>Se hace constar que la persona que aparece en la fotografía en la parte superior es residente y vecina de la comunidad en el municipio, según la constancia expedida por el Delegado de la comunidad en donde vive.</p>				
FUNDAMENTO LEGAL:	Artículo 91 Fracción X de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México			
DOCUMENTO A OBTENER:	CONSTANCIA DE IDENTIDAD		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	3 Meses
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando un ciudadano no cuenta con una identificación oficial que acredite a la persona y su domicilio			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	Si			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
PERSONAS FÍSICAS				
1. Copia lne en caso de contar con ella 2. Acta de nacimiento 3. Constancia expedida por el delegado de la comunidad 4. Fotografía tamaño infantil a color o blanco y negro		No	I Simple	Artículo 91 Fracción X de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México.
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	20 minutos			
COSTO:	\$ 90.00	Fundamento Jurídico Art. 147 fracc. V del Código Financiero del Estado de México y Municipios.		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	Caja del departamento de ingresos			
OTRAS ALTERNATIVAS:	Ninguna			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	Que cubra con todos los requisitos solicitados para dicho tramite			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Secretaría del Ayuntamiento				Secretaría del Ayuntamiento			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Lic. Arturo Olivares Gálvez					
DOMICILIO:	CALLE:	Av. del trabajo			NO. INT. Y EXT.:	s/n	
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Chiautla		
C.P.:	56030	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a Viernes de 09:00 a 17:00 hrs.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
595	95 20550		204		secretariadelayuntamiento19.21@gmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	No aplica						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:							
DOMICILIO:	CALLE:				NO. INT. Y EXT.:		
COLONIA:				MUNICIPIO:			
C.P.:		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:					
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
FORMATO(S) DESCARGABLES							
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	Costo						
RESPUESTA:	\$90.00						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	Vigencia del tramite						
RESPUESTA:	3 meses						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	Requisitos						
RESPUESTA:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ine 2. Acta de nacimiento 3. Constancia expedida por el delegado de la comunidad 4. Fotografía infantil a color o blanco y negro 						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

<p>ELABORÓ:</p>  <p><u>C. Rocío Godínez Díaz</u></p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p><u>Lic. Arturo Olivares Gálvez</u></p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>__ 10 __ / __ 09 __ / 2021 __.</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------