# Registro de Trámites y Servicios
## Municipio de Acámbaro, Guanajuato

| HOMOCLAVE | AC-PM-05 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | 24 de Enero de 2022 |
|---|---|---|---|

**I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.**

POR PERMISO PARA CREMACIÓN DE CADAVER O RESTOS

SE OTORGA PERMISO PARA QUE EL FAMILIAR DEL CADAVER PUEDA LLEVARSELO A INCINERAR

**II. MODALIDAD.**

PRESENCIAL

**III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.**

LEY DE INGRESOS PARA EL MUNICIPIO DE ACAMBARO, GUANAJUATO, PARA EL EJERCICIO FISCAL DEL AÑO 2022, SECCIÓN TERCERA DERECHOS POR SERVICIOS DE PANTEONES, ARTICULO 16, FRACCION IV.

**IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.**

TODA PERSONA FISICA QUE REQUIERE EL SERVICIO

| PASOS | |
|---|---|
| 1-. ACUDIR A LA OFICINA | 4.- REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE EN TEOSRERIA MUNICIPAL |
| 2.- LLENADO DE RESPONSIVA | |
| 3.- UBICAR LUGAR DONDE SE LLEVARA A CABO EL SERVICIO | |

| V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS. | SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O |
|---|---|
| 1.- INE (COPIA) | |
| 2.. ACTA DE DEFUNCIÓN (COPIA) | JEFE DE PANTEONES |
| 2.- ACREDITAR LOS DERECHOS | |
| 3.- ORIGINAL DEL PAGO EXPEDIDO POR TESORERIA MUNICIPAL | |
| | |

**VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.**

ESCRITO LIBRE

| VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. | FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO |
|---|---|
| N/A | N/A |

**VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.**

NO SE REQUIERE

**IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.**

| NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| CARLOS ALBERTO RUIZ RUIZ | (417)1729882 | panteonmpal1@gmail.com |

| X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO. | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|
| 24 horas | Afirmativa Ficta | N/A | Negativa Ficta | N/A |

| | |
|---|---|
| XI. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL. | No requiere |
| PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN. | No requiere |

| XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO. | ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO |
|---|---|
| $448.81 | EN CAJAS DE TESORERIA MUNICIPAL |

**XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.**

24 HORAS

**XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.**

CONTAR CON LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA

**XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS**

| | |
|---|---|
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES |
| AREA O DEPARTAMENTO | JEFATURA DE PANTEONES |
| DOMICILIO (S) | AV. 1° DE MAYO #1573, ZONA CENTRO |

**XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.**

8:30 a 16:00 HRS. LUNES A VIERNES, SABADOS Y DOMIGOS 8:30 A 2:00 HRS.

**XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.**

| | |
|---|---|
| DOMICILIO (S) | AV. 1° DE MAYO #1573, ZONA CENTRO |
| TELEFONO (S) | (417)1729882 |

| | | |
|---|---|---|
| CORREO ELECTRÓNICO (S) | panteonmpal1@gmail.com | |
| LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO | | |
| **DEPENDENCIA** | **TELÉFONO** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
| Contraloria Municipal | 417171180300 Ext. 137 | acocontraloria@gmail.com |
| XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | |
| DOCUMENTACIÓN SOLICITADA | | |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR** | | **SELLO DE LA DIRECCIÓN.** |
| Carlos Alberto Ruiz Ruiz.<br>CARLOS ALBERTO RUIZ RUIZ<br>JEFE DE PANTEONES | | ADMINISTRACION<br>DE<br>PANTEONES MUNICIPALES<br>ACAMBARO, GTO |