Registro Municipal de Trámites y Servicios
Cédula de Información

NOMBRE:	CÓDIGO:	TRAMITE/SERVICIO:
REPORTE POR MORDEDURA DE PERRO	**10**	**SERVICIO**

DESCRIPCIÓN
ATENCIÓN Y CANALIZACIÓN DE REPORTES DE MORDEDURA DE PERROS

FUNDAMENTO LEGAL:	**ARTICULO 124 TER FRACCIÓN VI, IX, XI**		
DOCUMENTOS A OBTENER:	**NO APLICA**	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	**NO APLICA**
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	**NO**	DIRECCIÓN WEB:	**NO APLICA**
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	**A PETICIÓN DEL INTERESADO**		
COSTO:	**NO APLICA**	FUNDAMENTO LEGAL PARA SU COBRO:	**NO APLICA**
FORMA DE PAGO:	**NO APLICA**		
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	**NO APLICA**		
OTRAS ALTERNATIVAS:	**NO APLICA**		

REQUISITOS:	PRESENTACIÓN DEL REQUISITO:	FUNDAMENTO LEGAL PARA LA SOLICITUD:
PERSONAS FÍSICAS		
1.- IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL DENUNCIANTE (CREDENCIAL PARA VOTAR, CÉDULA PROFESIONAL O LICENCIA PARA CONDUCIR) 2.- RECETA MÉDICA 3.- FOTOGRAFIAS DE LA MORDEDURA	**1.- ORIGINAL Y COPIA 2.- ORGINAL Y COPIA 3.- IMPRESAS**	**ARTICULO 124 TER FRACCIÓN VI, IX, XI**
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVA		
NO APLICA	**NO APLICA**	**NO APLICA**
INSTITUCIONES PÚBLICAS		
NO APLICA	**NO APLICA**	**NO APLICA**

FORMATO(S) PARA LA GESTIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO		
NOMBRES(S) DEL FORMATO(S) PARA LA GESTIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO	FECHA DE PUBLICACIÓN	LINK DE DESCARGA
NO APLICA	**2023-10-13**	**NO APLICA**

¿EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE ESCRITO?	INFORMACIÓN QUE DEBE CONTENER EL ESCRITO LIBRE
NO	

PLAZOS PARA LA CONCLUSIÓN DEL TRÁMITE Y/O SERVICIO		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	PLAZO CON EL QUE CUENTA EL ÁREA RESPONSABLE PARA PREVENIR AL SOLICITANTE EN EL CASO DE QUE SE REQUIERA	PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SOLICITANTE PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN
1 DIA	**DE 7 A 15 DIAS HABILES**	**3 DIAS HABILES**

¿APLICA AFIRMATIVA FICTA?	¿APLICA NEGATIVA FICTA?
SI	**SI**

PASOS A SEGUIR SEGÚN LA MODALIDAD		
PRESENCIAL	EN LÍNEA	TELEFÓNICA
1.EL SOLICITANTE PRESENTA LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA 2.- EL SOLICITANTE DEBERA TENER IDENTIFICADO AL PERRO AGRESOR 3.- DE SER NECESARIO IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR DEL PERRO AGRESOR	**NO APLICA**	**SE BRINDA ASESORIA**

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	
PROCEDENTE CUANDO:	IMPROCEDENTE CUANDO:

1.- EL SOLICITANTE TENGA IDENTIFICADO AL PERRO AGRESOR O EN SUS CASO AL TITULAR DEL PERRO AGRESOS **2.- PRESENTE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS** **3.- QUE LA DENUNCIA POR MORDEDURA NO EXCEDA LOS 10 DÍAS**	**1.- HAN PASADO MAS DE 10 DÍAS DE LA MORDEDURA** **2.- NO SE TIENE IDENTIFICADO AL TITULAR DEL PERRO** **3.- NO SE TIENE IDENTIFICADO EL PERRO AGRESOR**
¿EL TRAMITE REQUIERE INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISTA DOMICILIARIA?	¿CUAL ES EL OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISTA DOMICILIARIA?
SI	**IDENTIFICACIÓN Y CAPTURA DEL PERRO AGRESOR, PARA RESGUARDO Y TENERLO EN OBSERVACIÓN,**
¿QUÉ DOCUMENTOS SE DEBEN CONSERVAR PARA FINES DE LA ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DEL TRÁMITE?	HIPERVÍNCULO DEL REGISTRO MUNICIPAL DE VISTAS DOMICILIARIAS
1.RECETA MÉDICA **2. FOTOGRAFIAS DE LA MORDEDURA**	**NO APLICA**

ÁREA RESPONSABLE DEL TRÁMITE					
DEPENDENCIA U ORGANISMO:			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL			**UNIDAD MUNICIPAL DE CONTROL Y BIENESTAR ANIMAL**		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	**ALEJANDRO MARTINEZ PEÑA**		CARGO:	**COORDINADOR MUNICIPAL DE PROTECCION CIVIL**	
SERVIDOR PÚBLICO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN:	**ALEJANDRO MARTINEZ PEÑA**		CARGO:	**COORDINADOR MUNICIPAL DE PROTECCION CIVIL**	
DOMICILIO: CALLE:	**AV. AQUILES SERDAN**			NO. INT. Y EXT.:	**S/N**
COLONIA:	**SAN MIGUEL JACALONES I**		MUNICIPIO:	**CHALCO**	
CP.:	**56607**	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	**LUNES A VIERNES DE 9 A 16 HORAS, Y SABADOS DE 9 A 13 HORAS**		
LADA:	TELÉFONOS:	EXT.:	CORREO ELECTRÓNICO:		
55	**59-75-28-21**	**NO APLICA**	**gch.proteccioncivil@gmail.com**		
OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	**NO APLICA**				
DOMICILIO: CALLE:	**NO APLICA**			NO. INT. Y EXT.:	**NO APLICA**
COLONIA:	**NO APLICA**		MUNICIPIO:	**NO APLICA**	
CP.:	**NO APLICA**	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	**NO APLICA**		
LADA:	TELÉFONOS:	EXT.:	CORREO ELECTRÓNICO:		
NO APLICA	**NO APLICA**	**NO APLICA**	**NO APLICA**		

OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO	
PREGUNTA FRECUENTE 1:	**¿QUE DÍAS PUEDO ACUDIR?**
RESPUESTA:	**DE LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 PM, Y SABADOS DE 9:00 AM A 13:00 PM**
PREGUNTA FRECUENTE 2:	**¿EN QUE MOMENTO DEBO DE ACUDIR SI SUFRI UNA MORDEDURA?**
RESPUESTA:	**ANTES DE LOS 10 DÍAS DE HABER SUCEDIDO**
PREGUNTA FRECUENTE 3:	**¿TIENE ALGUN COSTO?**
RESPUESTA:	**EL SERVICIOS ES TOTALMENTE GRATUITO**
TRAMITES O SERVICIOS RELACIONADAS	
NO APLICA	

MEDIOS PARA PRESENTAR INCONFORMIDADES, QUEJAS O DENUNCIAS CON MOTIVO DEL TRÁMITE Y/O SERVICIO	
PROTESTA CIUDADANA	QUEJAS O DENUNCIAS

¿Te negaron injustificadamente tu trámite o servicio? ¿Te solicitaron requisitos adicionales a los que están establecidos en esta ficha de trámites o servicio? ¿Tienes alguna queja del servidor Público que te atendió? Presenta una **PROTESTA CIUDADANA** **Presencial:** En la Coordinación General Municipal de Mejora Regulatoria, Planta Alta del Palacio Municipal, Reforma 4, Col. Centro, Chalco, Estado de México, C.P. 56600 **Telefónica:** 55 597 28280 ext. 2133 **Electrónica:** En el micrositio de Mejora regulatoria https://gobiernodechalco.gob.mx/protesta-ciudadana	**Ante la Contraloría Municipal** **Cerro el Coleto Mz 79 Lt I, Zona 6** **Conj. Urbano Los Héroes Chalco** **C.P. 56644** **Tel. 55 597 3 0422** **contraloriamunicipal@gobiernodechalco.gob.mx**

ELABORÓ: **VICTOR MANUEL ROMERO RAMOS**	VISTO BUENO: **ALEJANDRO MARTINEZ PEÑA**	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: **2024-02-14**

GOBIERNO DE CHALCO 2022-2024

COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL