



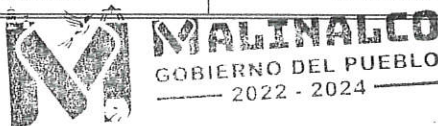
REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:	
ARCHIVO MUNICIPAL					
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula			
<p>Consiste en realizar búsquedas de documentos, en los expedientes que obran en el archivo municipal</p>					
FUNDAMENTO LEGAL:	De la Ley de Archivos y Administración de Documentos del Estado de México y Municipios, Capítulo Único, del Objeto y de la Aplicación de la Ley, Capítulo 4, Clausula XIX.				
DOCUMENTO A OBTENER:	De acuerdo a la solicitud especificando que tipo de documento es el que pide			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	Dos días
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB		
		<input checked="" type="checkbox"/>			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Todos en los que especifique que tipo de documento requiere y de que años.				
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.		
PERSONAS FÍSICAS					
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	Dos días hábiles, según el tipo de documento que este solicitando				
COSTO:	Gratuito		Fundamento Jurídico		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:					
OTRAS ALTERNATIVAS:					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA					



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Archivo Municipal				Archivo Municipal			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. Inés Castañeda Romero					
DOMICILIO:	CALLE:	Emmanuel Jasso, Barrio de Santa María, Malinalco, C.P. 52440			NO. INT. Y EXT.:	s/n	
COLONIA:	Barrio de Santa María			MUNICIPIO:	Malinalco		
C.P.:	52440	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	de lunes a viernes de 9:00 a 16:00				
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:							
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:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 2:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ: C. Inés Castañeda Romero NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO: C. Inés Castañeda Romero NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 05 07 23 ____/____/____
---	---	---



**ARCHIVO Y
BIBLIOTECAS**