




REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>					
ATENCION PRE-HOSPITALARIA									
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula							
Brindarle la atención prehospitalaria a la ciudadanía en caso de algún incidente que se presente en el municipio.									
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTICULO 51.- EL ayuntamiento por conducto de la dirección de protección civil y bomberos tendrá las siguientes atribuciones INCISO XI. INCORPORAR Y DESARROLLAR PLANES Y PROCEDIMIENTOS DE ATENCION PREHOSPITALARIO.							
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A		VIGENCIA DEL DOCUMENTO O A OBTENER: N/A					
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		N/A							
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A							
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,					
PERSONAS FÍSICAS									
N/A		N/A	N/A	N/A					
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
N/A		N/A	N/A	N/A					
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
N/A		N/A	N/A	N/A					
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		REALIZAR LA LLAMADA A LOS NUMEROS DE PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS Y EXPLICAR CUAL ES EL MOTIVO DE SU EMERGENCIA.							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		INMEDIATO							
COSTO:		GRATUITO		Fundamento Jurídico					
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	NO	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		N/A							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		N/A							



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS				PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		GUILLERMO CEDILLO ACUITLAPA					
DOMICILIO:	CALLE:	CARRETERA TOLUCA-CHALMA			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	SAN JUAN			MUNICIPIO:	MALINALCO		
C.P.:	52440	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A DOMINGO 24/24				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
71414	72327			N/A	N/A	proteccioncivilmalinalco@gmail.com	
71414	71990						
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALLE:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	N/A						
RESPUESTA:	N/A						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	N/A						
RESPUESTA:	N/A						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	N/A						
RESPUESTA:	N/A						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ:  <hr/> AUX. MARTIN TEMECA BENITEZ	VISTO BUENO: <hr/> LIC. JAZIVE ARLETH CRUZ GÓMEZ COORDINADORA MUNICIPAL DE LA COMISIÓN ESTATAL DE MEJORA REGULATORIA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 26/02/2024.
---	---	--