

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>ESTERILIZACIONES</b>					
DESCRIPCIÓN:			Código de la Cédula		DS / 09 / 2024
<b>ESTERILIZACIONES CANINAS Y FELINAS</b>					
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTÍCULO 147 FRACCION 7 DEL BANDO MUNICIPAL DE MALINALCO 2024			
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A
			X		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		N/A			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACION 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,	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
N/A		N/A	N/A	N/A	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>					
N/A		N/A	N/A	N/A	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
N/A		N/A	N/A	N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		N/A			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		UN DÍA			
COSTO:		S N/A	Fundamento Jurídico: N/A		
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
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:		
AYUNTAMIENTO			UNIDAD DE CONTROL Y BIENESTAR ANIMAL		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:			FERNANDO ISAAC GUADARRAMA ESPINOZA		
DOMICILIO:	CALLE:	AV. PROGRESO		NO. INT. Y EXT.:	2
COLONIA:	BARRIO SAN JUAN		MUNICIPIO:	MALINALCO	
C.P.:	52440	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 8:30 A. M. HASTA 5:00 P. M.		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
714	1471313	N/A	N/A	N/A	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:			DIRECCION DE SALUD		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:			EDHER EFRAÍN AYALA PÉREZ		
DOMICILIO:	CALLE:	AV. PROGRESO		NO. INT. Y EXT.:	2
COLONIA:	BARRIO SAN JUAN		MUNICIPIO:	MALINALCO	
C.P.:	52440	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 8:30 A. M. HASTA 5:00 P. M.		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
714	1471313	N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿EN QUÉ FECHAS HABRÁ ESTERILIZACIONES?				
RESPUESTA:	LAS FECHAS Y LUGARES DONDE SE REALIZARÁN LAS ESTERILIZACIONES SE PUBLICAN EN LAS REDES SOCIALES				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿A PARTIR DE QUE EDAD PUEDO ESTERILIZAR MI MASCOTA?				
RESPUESTA:	A PARTIR DE LOS 10 MESES DE EDAD				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CÓMO DEBO LLEVAR A MI MASCOTA EL DIA DE LA ESTERILIZACION?				
RESPUESTA:	CON AYUNO MÍNIMO DE 8 HORAS				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					



ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		20 / 02 / 2024.
FERNANDO ISAAC GUADARRAMA ESPINOZA TITULAR CONTROL Y BIENESTAR ANIMAL	EDHER EFRAÍN AYALA PÉREZ DIRECTOR DE SALUD	