

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:					Programme and the second secon	TRÁMITE:	SERVICIO: X		
ORIENTACIÓN MÉDICA	A VETER	RINARIA			w.				
DESCRIPCIÓN:			Código de la Cédul	a	DS	/ 08 / 2024			
SI LOS PROPIETARIOS EN LAS MISMAS SE BR	DE LAS INDA RE	MASCOTAS TI VISIÓN Y RECO	ENEN ALGUNA DUD OMENDACIONES PA	A MÉDICA VE RA EL TRATA	TERINARIA O SI DE MIENTO DE LAS MA	ETECTAN AL ASCOTAS.	GUNA ANOMALÍA		
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTICU	LO6.11 DEL COD	IGO PARA LA BIODO	VERSIDAD DEL	ESTADODE MEXICO,	LIBRO SEXTO			
DOCUMENTO A OBTENER:			N/A		DEL	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:			
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO X	DIRECCIÓN WEE	3		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				
REC		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,				
PERSONAS FÍSICAS					+				
N/A			N/A	N/A	ē	N/A			
			PERSONAS JURÍDIO	CO COLECTIVA	S				
N/A			N/A	N/A		N/A			
			INSTITUCIONE	ES PÚBLICAS					
N/A			N/A	N/A	re <sup>2</sup>	N/A			
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO				N/A	Ą				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	UN DÍA								
COSTO:	\$ N/A Fundamento Jurídico: N/A								
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO	TARJETA DE CRÉI	OITO TA	AŘJETA DE DÉBITO	EN LÍN	EA (PORTAL DE PAGOS)		
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:				N/A	3		,		
OTRAS ALTERNATIVAS:				N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A								
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A								



DEPENDENCIA	U ORGANISMO:			UNIDAD ADMIR	NISTRATIVA RESPONSABLE:						
AYUNTAMIEN	то			UNIDAD I	DE CONTROL Y BIENESTAF	ANIMAL					
TITULAR DE LA	A DEPENDENCIA:	FI	ERNANDO ISAAC G	UADARRAMA ES	SPINOZA						
DOMICILIO:	CALLE:	AV. PROGI	RESO		NO. INT. Y EXT.:	2					
COLONIA:	BARI	RIO SAN JUAN	MUNICIPIO:		MALINALCO						
C.P.: 52	HORARIO Y DÍ ATENCIÓN:	ÍAS DE	LUNES A V	IERNES DE 8:30 A	A. M. HASTA 5:00 P. M.						
LADA: TELÉFONOS:  714 1471313		EXTS.:	EXTS.: FAX: N/A N/A		CORREO ELECTRÓNICO:						
		N/A			N/A						
		OTRAS OFICINAS QU	UE PRESTAN EI	L SERVICIO							
OFICINA:			DIRECCION DE SALUD								
NOMBRE DEL T	TTULAR DE LA OFICINA:		EDHER EFRAÍN AYALA PÉREZ								
DOMICILIO:	CALLE:	AV. PROGE	AV. PROGRESO		NO. INT. Y EXT.:	2					
COLONIA:	BARI	RIO SAN JUAN	MUNICIPIO:		MALINALCO						
C.P.: 52	HORARIO Y DÍ ATENCIÓN:	ÍAS DE	LUNES A V	IERNES DE 8:30 A	A. M. HASTA 5:00 P. M.						
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	EXTS.: FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
714	1471313	N/A	N/A N/A		N/A						
FORMATO(S) DESCARGABLE	S										
ZESCARGADLE		INFORMAC	IÓN ADICIONA	L							
REGUNTA FRE	CUENTE 1: ¿BRINDAN (	ORIENTACION VETERINARIA I	Mark Weld a district Committee								
RESPUESTA:		SI, BRINDAMOS ORIENTACIÓN MEDICA VETERINARIA PARA SUS MASCOTAS									
REGUNTA FRE	CUENTE 2: ¿LA ORIENT	¿LA ORIENTACIÓN MÉDICA VETERINARIA PARA LAS MASCOTAS TIENE COSTO?									
RESPUESTA:		NO, ES TOTALMENTE GRATUITA.									
	CUENTE 3: ¿PUEDEN R	¿PUEDEN REALIZAR LA ORIENTACIÓN MÉDICA VETERINARIA PARA MI MASCOTA EN CASA?									
REGUNTA FRE		ELIBIDIE IN DIT ONIDITING TOTAL									
	SI, TAMBIEN	N BRINDAMOS ORIENTACION MI	ÉDICA VETERINARI.	A A DOMICILIO.							
PREGUNTA FRE	SI, TAMBIEN										



FERNANDO ISAAC GUADARRAMA ESPINOZA TITULAR CONTROL Y BIENESTAR ANIMAL

EDHER EFRAÍN AYALA PÉREZ DIRECTOR DE SALUD FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

20 / 02 / 2024.