



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
ACCESO AL ESPACIO DE LAS ÁREAS VERDES						
DESCRIPCIÓN:						
Este espacio público, cuenta con áreas verdes, gimnasios al aire libre, cancha de usos múltiples, velaría y área de juegos infantiles, se permite el libre acceso de disfrutar estas instalaciones.						
FUNDAMENTO LEGAL:	Artículo 3°, 4° y 21 de la Constitución mexicana.					
DOCUMENTO A OBTENER:	No aplica				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	No aplica
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB:	No aplica		
		X				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	No aplica					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	No aplica					
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.			
PERSONAS FÍSICAS						
No aplica		N/a	N/a	N/a		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS						
No aplica		N/a	N/a	N/a		
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
No aplica		N/a	N/a	N/a		
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	N/a		TIEMPO DE RESPUESTA:	N/a		
COSTO:	N/a		Fundamento Jurídico N/a			
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	N/a	TARJETA DE CRÉDITO	N/a	TARJETA DE DÉBITO	N/a
					EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/a
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No aplica					
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica					



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



EDOMÉX

DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Secretaría del H. Ayuntamiento de Chimalhuacán.				Plaza de la identidad chimalhuacana			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Arq. Saúl Torres Bautista					
DOMICILIO:	CALLE:	Vicente Guerrero esq. Zaragoza			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	Cabecera municipal			MUNICIPIO:	Chimalhuacán		
C.P.:	56330	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a domingo (06:30 hrs a 21:00 hrs)			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/a	No aplica		N/a	N/a	Plazadelaidentidad@gmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	No aplica						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	No aplica						
DOMICILIO:	CALLE:	No aplica			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	Na		
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Tiene algún costo el acceso?						
RESPUESTA:	No, es totalmente gratuito						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Tienen espacios para consumir alimentos?						
RESPUESTA:	Sí, contamos con palapas						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Qué días dan servicio?						
RESPUESTA:	Los 365 días del año.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
No aplica							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		14/08/2020.
CLAUDIA ANGÉLICA GÓMEZ CANSECO	CLAUDIA ANGÉLICA GÓMEZ CANSECO	