



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	x
RESCATE DE ANIMALES CON REPORTE EN VÍA PÚBLICA				
DESCRIPCIÓN:				
SE ATIENDE EL LLAMADO O QUEJA CIUDADANA, ANTE EL REPORTE DE UNO O VARIOS PERROS EN VÍA PÚBLICA QUE REPRESENTEN, ASÍ ALGÚN RIESGO AL TRASUNTE, DE SUFRIR ALGUNA AGRESIÓN CANINA.				
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTICULO-8 DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS NOM- 042 SSA- 2017 PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES ESPECIFICACIONES SANITARIAS PARA LOS CENTROS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ZONOSIS RELATIVA A PERRROS Y GATOS LIBRO- 6TO- DE CODIGO DE BIODIVERSIDAD DEL ESTADO DE MEXICO, DE LA PROTECCIÓN Y EL BIENESTAR ANIMAL. NOM-033-SAG/ZOO-2014 METODOS PARA DAR MUERTE A LOS ANIMALES DOMÉSTICOS Y SILVESTRES. NOM-011-SSA2-1993 PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA RABIA.			
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	PERMANENTE	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO X	DIRECCIÓN WEB	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	SI SOLO SE REALIZA BAJO PETICIÓN CIUDADANA			
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				
1) PERSONA DEBE PRESENTARSE EN FORMA FÍSICA	SI	I	DEBE PRESENTAR IDENTIFICACIÓN OFICIAL O COMPROBANTE DE DOMICILIO.	
2) INE	SI	I		
3) CUMPLIR CON COMPROBANTE DE VACUNACIÓN ANTIRRABICA	SI	I	DEBE COMPROBAR LA PROPIEDAD DEL ANIMAL MEDIANTE CARNET O FOTOGRAFÍAS IMPRESAS A COLOR.	
4) PAGAR MULTA	SI	I		
5) COMPROBANDO FOTOGRAFÍAS DEL PERRO ESTERILIZACIÓN OBLIGATORIA POR EL RESCATE	SI	I		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	30 MINUTOS	TIEMPO DE RESPUESTA:	5 MINUTOS	
COSTO:	\$ 150.00	Fundamento Jurídico SUSTENTADO CON EL TABULADOR INTER MUNICIPAL		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	SI	TARJETA DE CRÉDITO	N O
			TARJETA DE DÉBITO	N O
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N O
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN CAJA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ZONOSIS Y EL BIENESTAR ANIMAL			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	NO SE PODRÁ DAR EL SERVICIO, SI LA PERSONA SOLICITANTE NO ES MAYOR DE EDAD O, UNA VEZ QUE CUMPLA CON LOS ESPECIFICACIONES DE RESCATE Y PRESENTARLA EN LAS INSTALACIONES EN TIEMPO Y FORMA.			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	SE HARÁ EL RECONOCIMIENTO DE LA AFIRMATIVA FICTA DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES LEGALES CORRESPONDIENTES			



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



Nuevo Chimalhuacán
H. Ayuntamiento 2019-2021

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL				DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ZONOSIS Y EL BIENESTAR ANIMAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DR. ALEJANDRO MAGDALENO REYES					
DOMICILIO:	CALLE:	PROLONGACIÓN LAZARO CARDENAS			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	IERA. SECCIÓN DE ACUITLAPILCO			MUNICIPIO:	CHIMALHUACAN		
C.P.:	56335	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 13:00HRS SABADO DE 9:00A 12:00HRS.					
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	26357984		N/A	N/A	Zoonosischimalhuacan2018@gmail.com		
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.:		
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:	¿CUANTO TIEMPO TENGO PARA IDENTIFICAR MI MASCOTA?						
RESPUESTA:	72. HRS.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿SI NO TENGO COMO COMPROBAR QUE ES MIO ME LO DEVUELVEN?						
RESPUESTA:	NO						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿PORQUE SE TRAJERON A MI PERRO?						
RESPUESTA:	PORQUE FUE REPORTADO DE ESTAR EN VÍA PUBLICA.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

ELABORO:	Nuevo Chimalhuacán H. Ayuntamiento 2019-2021	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
M.V.Z. MONSERRAT VELAZQUEZ ALFARO	M.V.Z. MONSERRAT VELAZQUEZ ALFARO		25/ ENERO/ 2021.
NOMBRE COMPLETO		NOMBRE COMPLETO	
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ZONOSIS Y EL BIENESTAR ANIMAL		JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ZONOSIS Y EL BIENESTAR ANIMAL	