



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
<b>CARTA DE RECOMENDACION</b>			
DESCRIPCIÓN:			
ES UN DOCUMENTO OTORGADO A LOS VECINOS DEL MUNICIPIO DE MEXICALTZINGO.			
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTICULO 91 DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MEXICO.		
DOCUMENTO A OBTENER:	CARTA DE RECOMENDACION	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	3 MESES
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	PARA TRAMITES LABORALES O INTERESES SOCIALES.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	SI, CON LA DOCUMENTACION.		
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
1. COPIA DEL INE	NO	1	NO APLICA
2. COMPROBANTE DE DOMICILIO.	NO	1	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	24 HORAS		
COSTO:	NO APLICA	Fundamento Jurídico: NO APLICA	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA		
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	NO APLICA		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	NO APLICA		



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
<b>AYUNTAMIENTO DE MEXICALTZINGO</b>				<b>SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO</b>			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		<b>CARLOS EDUARDO SANCHEZ GARCIA</b>					
DOMICILIO:	CALLE:	<b>INDEPENDENCIA</b>				NO. INT. Y EXT.:	<b>100</b>
COLONIA:	<b>CENTRO</b>			MUNICIPIO:	<b>MEXICALTZINGO</b>		
C.P.:	<b>52180</b>	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		<b>DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HORAS.</b>			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
<b>NO APLICA</b>	<b>NO APLICA</b>		<b>NO APLICA</b>	<b>NO APLICA</b>	<a href="mailto:secretariamexicaltzingo22.24@gmail.com">secretariamexicaltzingo22.24@gmail.com</a>		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	<b>NO APLICA</b>						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	<b>NO APLICA</b>						
DOMICILIO:	CALLE:	<b>NO APLICA</b>				NO. INT. Y EXT.:	<b>NO APLICA</b>
COLONIA:	<b>NO APLICA</b>			MUNICIPIO:	<b>NO APLICA</b>		
C.P.:	<b>NO APLICA</b>	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		<b>NO APLICA</b>			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
<b>NO APLICA</b>	<b>NO APLICA</b>		<b>NO APLICA</b>	<b>NO APLICA</b>	<b>NO APLICA</b>		
FORMATO(S) DESCARGABLES	<b>NO APLICA</b>						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	<b>¿CUAL ES EL COSTO?</b>						
RESPUESTA:	<b>NO TIENE COSTO</b>						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	<b>NO APLICA</b>						
RESPUESTA:	<b>NO APLICA</b>						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	<b>NO APLICA</b>						
RESPUESTA:	<b>NO APLICA</b>						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
<b>NO APLICA</b>							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		<b>25 / 02 / 2022</b>
 <b>CARLOS EDUARDO SANCHEZ GARCIA</b> AYUNTAMIENTO <b>SECRETARÍA</b> <b>MEXICALTZINGO</b> Gobierno que Sirve con Pasión 2022-2024		