
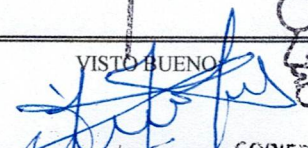


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|-----|-------------------|-----|----------------------------------|-------------------------------------|----------|
| NOMBRE | | | | | | | TRAMIT E. | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO |
| CONSTANCIA DE PRODUCTOR (AGRÍCOLA, GANADERO, PECUARIO, ACUICULTOR) | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | Código de la Cédula | | |
| PROPORCIONAR UN DOCUMENTO CON EL QU EL PRODUCTOR PUEDA COMPROBAR QUE ES PRODUCTOR PERTENECIENTE AL MUNICIPIO | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL | ART. 115 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADO UNIDOS MEXICANOS | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER | CONSTANCIA DE PRODUCTOR | | | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER | 3 MESES | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA? | SI | NO <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | N/A | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE | DURANTE LA APERTURA DE VENTANILLAS DEL GOBIERNO ESTATAL Y/O FEDERAL | | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE O SERVICIO ESTA 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: | | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| 1.- IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE | NO | 1 | BANDO MUNICIPAL ARTICULO 238 FRACCION VI ARTICULO 222 DEL MANUAL DE ORGANIZACIÓN DE LA COORDINACION DE DESARROLLO AGROPECUARIO VUGENTE FRACCIOB VI ART. 2 DEL REGLAMENTO INTERNO DE LA COORDINACION DE DESARROLLO AGROPECUARIOIO VIGENTE | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | | | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | ACUDE EL CIUDADANO AL AREA SOLICITANDO LA CONSTANCIA YA CON LA COPIA DE SU IDENTIFICACIN Y SE LE ESTIENDE EN UN LAPSO DE 20 MINUTOS | | | | | | | | |
| PLAZO MAXIMO DE RESPUESTA | 5 MIN | | | | | | | | |
| COSTO | GRATUITA | | Fundamento Jurídico: BANDO MUNICIPAL ARTICULO 238 FRACCION VI | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | N/A |
| DONDE PODRÁ PAGARSE | N/A | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS | N/A | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | DEVERAN SABER SI SON PRODUCTORES AGRÍCOLAS O GANADEROS Y SER DEL MUNICIPIO | | | | | | | | |
| APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA | SI NO CUMPLE CON EL REQUISITO NO SE PODRÁ REALIZAR EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|------------|--|-----------------------------|---|---|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| COORDINACION DE DESARROLLO AGROPECUARIO | | | | COORDINACION DE DESARROLLO AGROPECUARIO | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | ING. MAURO HERNÁNDEZ MARTÍNEZ | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | PLAZA PRINCIPAL | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | S/N | | | MUNICIPIO: | HUEYPOXTLA | | |
| C.P.: | 55670 | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | DE LUNES A VIERNES DE 09:00 A 17:00 HORAS Y SABADO DE 09:00 A 14:00 HORAS | | |
| LADA: | TELEFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 599 | 6880187 | | N/A | N/A | campohueypoxtla25@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.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | | |
| LADA: | TELEFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES: | | N/A | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | SI NO REALIZO EL TRAMITE QUE PASA | | | | | |
| RESPUESTA: | | CUANDO SE PRESENTE EN VENTANILLA EL EXPEDIENTE ESTARA INCOMPLETO Y NO PODRA HACER LA SOLICITUD CORRESPONDIENTE | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | SE PUEDE UTILIZAR PARA HACER DOS TRAMITES DIFERENTES | | | | | |
| RESPUESTA: | | NO YA QUE LA CONSTANCIA ESPECIFICA PARA IDENTIFICA A LA ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | EN CASO DE ENFERMEDAD IO INCAPACIDAD QUE NO ME PERMITE ACUDIR ANTE LA DEPENDENCIA, PUEDE POPRESENTARSE ALGUN FAMILIAR PARA PODER HACER EL TRAMTE | | | | | |
| RESPUESTA: | | SI PRESENTANDO LA CREDENCIA VIGENTE DEL INTERESADO | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |

| | | |
|--|---|---|
| ELABORÓ:  C. MARÍA DE LA PAZ BRAVO SANTELICES NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO  ING. MAURO HERNÁNDEZ MARTÍNEZ NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 01/FEBRERO/2025 |
|--|---|---|

