



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|   |  |   |   |  |   |
|---|--|---|---|--|---|
| NOMBRE:   |  | TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/>  |   | SERVICIO: <input type="checkbox"/>         |   |
| Adopción de animales caninos y felinos en situación de vulnerabilidad   |  |   |   |  |   |
| DESCRIPCIÓN:  |  |   |   |  |   |
| A las mascotas en situación de vulnerabilidad en las calles, se buscan a personas que necesiten de una compañía otorgándole la adopción, donde el animal es entregado vacunado y esterilizado; únicamente cubriendo el pago de derechos de liberación del animal. |  |   |   |  |   |
| FUNDAMENTO LEGAL:   |  | Código Reglamentario Municipal de Tlalnepantla de Baz, México. Art. 3.49 fracción I, X. NOM-011-SSA2-1993, fracción 5. 1. 3. 1. Código para la Biodiversidad, Libro Sexto NOM-033-SAG/200-2014 NOM-042-SSA/2-2006 |   |  |   |
| DOCUMENTO A OBTENER:  |  | No Aplica   |   | VIGENCIA: No Aplica                        |   |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:  |  | SI <input type="checkbox"/>   | NO <input checked="" type="checkbox"/>                                | DIRECCIÓN WEB No Aplica                    |   |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:  |  | Aumento de los animales deambulando en las calles o solicitud de vecinos  |   |  |   |
| REQUISITOS:   |  |   | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: |  |   |
| PERSONAS FÍSICAS  |  | ORIGINAL  | COPIA(S)  |  |   |
| 1. Credencial de elector<br>2. Comprobante de domicilio<br>3. Número telefónico de casa   |  | No Aplica   | Si (1) de cada documento  | No Aplica                                  |   |
| PERSONAS MORALES  |  | ORIGINAL  | COPIA(S)  |  |   |
| No Aplica   |  | No Aplica   | No Aplica   | No Aplica                                  |   |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS  |  | ORIGINAL  | COPIA(S)  |  |   |
| No Aplica   |  | No Aplica   | No Aplica   | No Aplica                                  |   |
| OTROS   |  | ORIGINAL  | COPIA(S)  |  |   |
| No Aplica   |  | No Aplica   | No Aplica   | No Aplica                                  |   |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE:   |  | 30 minutos  |   | TIEMPO DE RESPUESTA: 72 horas              |   |
| VIGENCIA:   |  | Permanente  |   |  |   |
| COSTO:  |  | \$220.00 por liberación de mascota  |   |  |   |
| FORMA DE PAGO:  |  | EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>   | TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>                           | TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/> |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:  |  | Tesorería Municipal con su recibo expedido en el Centro Municipal de Atención a Animales Expuestos y en Custodia  |   |  |   |
| OTRAS ALTERNATIVAS:   |  | No Aplica   |   |  |   |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE   |  | No Aplica   |   |  |   |



|   |  |                             |           |   |                      |           |  |
|---|--|-----------------------------|-----------|---|----------------------|-----------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                      |  |                             |           | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:                              |                      |           |  |
| Instituto Municipal de Salud                  |  |                             |           | Centro Municipal de Atención a Animales Expuestos y en Custodia |                      |           |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                    |  | Dra. Rosaura Juárez Chávez  |           |   |                      |           |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:   | Zacatecas                   |           |   | NO. INT. Y EXT.:     | 6         |  |
| COLONIA:                                      | Constitución de 1917   |                             |           | MUNICIPIO:  | Tlalnepantla de Baz  |           |  |
| C.P.:   | 54190  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: |           | 8:30 a 16:30 Lunes a Viernes, 09:00 a 13:00 Sábados             |                      |           |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:   |                             | EXTS.:    | FAX:  | CORREO ELECTRÓNICO:  |           |  |
| 55  | 57696405   |                             | No Aplica | No Aplica   | ccc2012@yahoo.com.mx |           |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |  |                             |           |   |                      |           |  |
| OFICINA:                                      | No Aplica  |                             |           |   |                      |           |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:             | No Aplica  |                             |           |   |                      |           |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:   | No Aplica                   |           |   | NO. INT. Y EXT.:     | No Aplica |  |
| COLONIA:                                      | No Aplica  |                             |           | MUNICIPIO:  | No Aplica            |           |  |
| C.P.:   | No Aplica  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: |           | No Aplica   |                      |           |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:   |                             | EXTS.:    | FAX:  | CORREO ELECTRÓNICO:  |           |  |
| 55  | No Aplica  |                             | No Aplica | No Aplica   | No Aplica            |           |  |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE:                       | No Aplica  |                             |           |   |                      |           |  |
| <b>OTROS</b>                                  |  |                             |           |   |                      |           |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | ¿Qué requisitos se necesitan para adoptar a una mascota?   |                             |           |   |                      |           |  |
| RESPUESTA:                                    | Credencial de elector, comprobante de domicilio, número telefónico de casa   |                             |           |   |                      |           |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         | ¿Tiene algún costo?  |                             |           |   |                      |           |  |
| RESPUESTA:                                    | \$220.00   |                             |           |   |                      |           |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         | ¿Dónde se efectúa el pago?   |                             |           |   |                      |           |  |
| RESPUESTA:                                    | En las oficinas de Recaudación de la Tesorería Municipal con su recibo expedido por el Centro Municipal de Atención a Animales Expuestos y en Custodia |                             |           |   |                      |           |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>      |  |                             |           |   |                      |           |  |
| No Aplica                                     |  |                             |           |   |                      |           |  |

|  |  |                         |
|--|--|-------------------------|
| ELABORÓ:   | VISTO BUENO:   | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|  |  | 20 Enero 2017           |
| C. Socorro Falcón Arnaiz<br>Enlace de Control de Gestión | Dra. Rosaura Juárez Chávez<br>Directora General del Instituto Municipal de Salud |                         |

