



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|  |  |   |                                     |  |   |
|--|--|---|-------------------------------------|--|---|
| <b>NOMBRE:</b>   |  | <b>TRÁMITE:</b> <input checked="" type="checkbox"/>   |                                     | <b>SERVICIO:</b>   |   |
| <b>Constancia informativa de la Salida del Domicilio de alguno de los cónyuges o concubinos</b>  |  |   |                                     |  |   |
| <b>DESCRIPCIÓN:</b>  |  |   |                                     |  |   |
| El Oficial Calificador, elabora a petición de parte interesada, constancias informativas, en las que remitirán hechos de interés para el manifestante, que no sean constitutivos de delito, ni de la competencia de otras autoridades. • |  |   |                                     |  |   |
| <b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>   |  | Artículo 120, Fracciones X y XI del Reglamento Interno de la Administración Pública Municipal de Tlalnepantla de Baz, México, Artículo 147 fracción I del Código Financiero del Estado de México. |                                     |  |   |
| <b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>  |  | Constancia informativa  |                                     | <b>VIGENCIA:</b> permanente  |   |
| <b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?:</b>  |  | SI  | <input type="checkbox"/>            | NO   | <input checked="" type="checkbox"/>   |
| <b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>  |  | Se realiza a petición del solicitante que requiere los trámites administrativos que le sean solicitados.  |                                     |  |   |
| <b>REQUISITOS:</b>   |  |   |                                     | Se realiza a petición del solicitante que requiere los trámites administrativos para justificar la pérdida del documento |   |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |  | <b>ORIGINAL</b>   | <b>COPIA(S)</b>                     |  |   |
| 1.- Comprobante de domicilio   |  | Si (1)  | Si (1)                              |  | Artículo 120, Fracciones X y XI del Reglamento Interno de la Administración Pública Municipal de Tlalnepantla de Baz, México, Artículo 147 fracción I del Código Financiero del Estado de México. |
| 2.- Identificación Oficial   |  | Si (1)  | Si (1)                              |  |   |
| 3.- Acta de matrimonio   |  | Si (1)  | Si (1)                              |  |   |
| 4.- Acta de nacimiento de los hijos si los hay   |  | Si (1)  | Si (1)                              |  |   |
| <b>PERSONAS MORALES</b>  |  | <b>ORIGINAL</b>   | <b>COPIA(S)</b>                     |  |   |
| No aplica  |  | No Aplica   | No Aplica                           |  | No Aplica   |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |  | <b>ORIGINAL</b>   | <b>COPIA(S)</b>                     |  |   |
| No Aplica  |  | No Aplica   | No Aplica                           |  | No Aplica   |
| <b>OTROS</b>   |  | <b>ORIGINAL</b>   | <b>COPIA(S)</b>                     |  |   |
| No Aplica  |  | No Aplica   | No Aplica                           |  | No Aplica   |
| <b>DURACIÓN DEL TRÁMITE:</b>   |  | 10 minutos  |                                     | <b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b> Inmediato  |   |
| <b>VIGENCIA:</b>   |  | Permanente  |                                     |  |   |
| <b>COSTO:</b>  |  | \$ 84.49 (ochenta y cuatro pesos 49/100 MN) Unidad de Medida y Actualización (UMA)  |                                     |  |   |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>  |  | EFECTIVO  | <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO   | <input type="checkbox"/>  |
|  |  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | TARJETA DE DÉBITO  | <input type="checkbox"/>  |
|  |  | <input type="checkbox"/> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)   |                                     |  |   |
| <b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>  |  | En la misma Oficialía Calificadora  |                                     |  |   |

Handwritten signature and initials on the right margin.



|  |   |
|--|---|
| <b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>                 | No Aplica   |
| <b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b> | Quando se aprecie la existencia de hechos que podrían ser constitutivos de delitos o de la competencia de otras autoridades, así se lo hará saber al interesado o a su representante, absteniéndose de elaborar la constancia informativa solicitada. |

|   |                                     |  |  |   |  |    |  |
|---|-------------------------------------|--|--|---|--|----|--|
| <b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>               |                                     |  |  | <b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b> |  |    |  |
| Secretaría del Ayuntamiento                   |                                     |  |  | Departamento de Oficialías Calificadoras  |  |    |  |
| <b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>             |                                     | Lic. Clemente Santos Martínez  |  |   |  |    |  |
| <b>DOMICILIO:</b>                             | <b>CALLE:</b>                       | Vallarta   |  |   | <b>NO. INT. Y EXT.:</b>  | 51 |  |
| <b>COLONIA:</b>                               | Tlalnepantla Centro                 |  |  | <b>MUNICIPIO:</b>                         | Tlalnepantla de Baz  |    |  |
| <b>C.P.:</b>                                  | 54000                               | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>   | Lunes a viernes de 09:00 a 15:00 horas |   |  |    |  |
| <b>LADA:</b>                                  | <b>TELÉFONOS:</b>                   |  | <b>EXTS.:</b>                          | <b>FAX:</b>                               | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>   |    |  |
| 55  | 55664554                            |  | No Aplica                              | No Aplica                                 | <a href="mailto:clementesantos@hotmail.com">clementesantos@hotmail.com</a> |    |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |                                     |  |  |   |  |    |  |
| <b>OFICINA:</b>                               | Oficialía Calificadora Zona Oriente |  |  |   |  |    |  |
| <b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>      |                                     | Lic. Clemente Santos Martínez  |  |   |  |    |  |
| <b>DOMICILIO:</b>                             | <b>CALLE:</b>                       | Aquiles Serdán   |  |   | <b>NO. INT. Y EXT.:</b>  | 21 |  |
| <b>COLONIA:</b>                               | San Juan Ixhuatepec                 |  |  | <b>MUNICIPIO:</b>                         | Tlalnepantla de Baz  |    |  |
| <b>C.P.:</b>                                  | 54180                               | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>   | Lunes a viernes de 09:00 a 15:00 horas |   |  |    |  |
| <b>LADA:</b>                                  | <b>TELÉFONOS:</b>                   |  | <b>EXTS.:</b>                          | <b>FAX:</b>                               | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>   |    |  |
| 55  | 57155568                            |  | No Aplica.                             | No Aplica                                 | <a href="mailto:clementesantos@hotmail.com">clementesantos@hotmail.com</a> |    |  |
| <b>MUNICIPIOS QUE ATIENDE:</b>                |                                     | Tlalnepantla de Baz  |  |   |  |    |  |
| <b>OTROS</b>                                  |                                     |  |  |   |  |    |  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>                  |                                     | ¿Puedo solicitar la constancia si vivo fuera de Tlalnepantla?  |  |   |  |    |  |
| <b>RESPUESTA:</b>                             |                                     | No, estas constancias se elaboran únicamente cuando el domicilio establecido como pareja, fue en el Municipio de Tlalnepantla. |  |   |  |    |  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>                  |                                     | ¿tendrían que presentarse los dos cónyuges o concubinos a solicitar la constancia?   |  |   |  |    |  |
| <b>RESPUESTA:</b>                             |                                     | Si, deben comparecer los interesados   |  |   |  |    |  |



|  |   |
|--|---|
|  |   |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>             | ¿Puede solicitar esta constancia a mi nombre otra persona?  |
| <b>RESPUESTA:</b>                        | Debe comparecer el interesado quien debe manifestar de viva voz los hechos y firmar para su debida constancia |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b> |   |
| No Aplica                                |   |

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>ELABORÓ:</b><br><br>C. Antonia Solís Martínez<br>Enlace de Control de Gestión | <b>VISTO BUENO:</b><br><br>Lic. Miguel Angel Bravo Suberville<br>Secretario del H. Ayuntamiento | <b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b><br><br>06/02/2019. |
|--|---|---|

SECRETARÍA DEL  
H. AYUNTAMIENTO