

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | |
|---|--|---|---|-----------------------------------|--------------|
| NOMBRE: | | TRAMITE: | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: | |
| OPINIÓN FAVORABLE DE PROTECCIÓN CIVIL | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Código de la Cédula | | | |
| CONSISTE EN PROPORCIONAR LA OPINIÓN FAVORABLE A ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES DE BAJO RIESGO. | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | Artículo 47, 48 y 49 del capítulo tercero de los dictámenes del reglamento, del libro sexto del código administrativo del estado de México. | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | OPINIÓN FAVORABLE | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | I AÑO FISCAL |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO X | DIRECCIÓN WEB | N/A | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | En el inicio de cada año fiscal para establecimientos con giro comercial de bajo riesgo. | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACION Y OBJETIVO DE LA MISMA | SI, si en algún momento el establecimiento comete alguna irregularidad y está en riesgo de algún accidente, se procederá a la suspensión por incumplir en materia de protección civil y poner en riesgo la vida de los Tlalnámalquenses. | | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO: | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | |
| 1.- Identificación oficial vigente | SI | 1 | Apéndice "Identificación, localización y análisis de riesgos y recursos" norma técnica de protección civil NTE-001-CGPC-2016 Artículo 2° campo de aplicación "NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-002-STPS-2010, Coordinaciones De Seguridad- Prevención Y Protección Contra Incendios En Los Centros De Trabajo. Art. 4° Alcance "NORMA oficial mexicana nom-003-segob-2011, señales y avisos para Protección Civil. -colores, formas y símbolos a utilizar Artículo 6.18 capítulo sexto de "las unidades internas" del libro sexto del código Administrativo de Estado de México. | | |
| 2.- Comprobante de domicilio | SI | 1 | | | |
| 3.- Carta responsiva de llenado de extinguidores | SI | 1 | | | |
| 4.- Señalética en materia de Protección civil | SI | 1 | | | |
| 5.- Programa específico de Protección civil | SI | 1 | | | |
| 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 | 1.- ACUDIR A LAS OFICINAS DE LA COORDINACIÓN GENERAL DE PROTECCION CIVIL A SOLICITAR EL TRAMITE. 2.- ESPERAR LA VERIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO 3.- EN CASO DE NO HABER OBSERVACIONES SE RECIBIRA LA OPINIÓN FAVORABLE | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 3 DIAS HABILES | | | | |
| COSTO: | \$ VARIABLE | | Fundamento Jurídico: N/A: CODIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | EN LA CAJA DE LA TESORERIA MUNICIPAL | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | CONSIDERANDO QUE LOS ESTABLECIMIENTOS CUMPLAN CON LA NORMATIVIDAD EN MATERIA DE PROTECCION CIVIL SE EXPEDIRA LA OPINION FAVORABLE. | | | | |

| | |
|-----------------------------------|-----|
| APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A |
|-----------------------------------|-----|

| | | | | | |
|---|---|---|------------------|------------------------------------|------------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | |
| COORDINACIÓN GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS | | | | PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | TBGIR. JOSÉ DE JESÚS GARCÍA MARTÍNEZ | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | CARRETERA TLALMANALCO - SAN RAFAEL KM 1+700 | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | SAN JUAN ATZACUALOYA | | MUNICIPIO: | TLALMANALCO | |
| C.P.: | 56720 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: DE LUNES A VIERNES DE 09:00 A 16:00 HRS Y SABADOS DE 09:00 A 13:00 HRS. | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 597 | 97 5 50 00 | N/A | N/A | proteccioncivil@tlalmanalco.com | |
| 56 | 27 95 66 64 | | | | |
| 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: | ¿QUE PROCEDE SI MI ESTABLECIMIENTO NO CUENTA CON OPINION FAVORABLE! | | | | |
| RESPUESTA: | SE APLICARÁ UNA MULTA | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿EN CASO DE QUE EL ESTABLECIMIENTO SEA DE BAJO RIESGO, REQUIERE SEÑALITICA! | | | | |
| RESPUESTA: | SI, COMO SE MARCA EN MATERIA EN PROTECCION CIVIL. | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿HABRA VERIFICACIONES DESPUES DE LA ENTREGA DE LA OPINION FAVORABLE! | | | | |
| RESPUESTA: | SI, PARA VERIFICAR QUE SIGAN CUMPLIENDO CON LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO. | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |

| | | |
|---|--|------------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| TBGIR. CRISTINA MIRIAM HERNÁNDEZ SORIANO. | TBGIR. JOSÉ DE JESÚS GARCÍA MARTÍNEZ. | __ 17 __ / __ 09 __ / 25 __. |
| SUB COORDINADORA MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS | COORDINADOR MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS | |

