



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|--|--------------------------|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| NOMBRE | | TRÁMITE | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO | <input type="checkbox"/> | N/A | | | |
| PAGO DE DERECHOS PARA EXPEDICION POR VENTA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS HASTA Y MAYORES DE 12 GL EN BOTELLA CERRADA | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | |
| TRAMITE QUE SE REALIZA PARA LA OBTENCIÓN DE UNA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PARA UNA PERSONA FISICA O JURIDICA COLECTIVA. | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | - ARTICULO 115 CONSTITUCIÓN POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. -ARTICULOS 159 DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS -ARTICULOS 2, 3, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 21 Y 75 DE LA LEY DE COMPETITIVIDAD Y ORDENAMIENTO COMERCIAL DEL ESTADO DE MEXICO. ARTICULO 2 DE LA LEY DE COMPETITIVIDAD FRACCIONES XXXII, XXXIV Y XXXV | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO CON VENTA DE ALCOHOL EN BOTELLA CERRADA O AL COPEO | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER | AÑO FISCAL | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LINEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | | | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | CUANDO UNA PERSONA FISICA O JURIDICA SOLICITA EL PERMISO CORRESPONDIENTE | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SU ETO A INSPECCION O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | N/A | | | | | | | |
| REQUISITOS | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| CREDENCIAL DE INE. | | SI | 1 | ARTICULO 115 CONSTITUCIÓN POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. ARTICULO 159 DEL CODIGO FINANCIERO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO. ARTICULOS 2, 3, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 21 Y 75 DE LA LEY DE COMPETITIVIDAD Y ORDENAMIENTO COMERCIAL DEL ESTADO DE MEXICO. | | | | | |
| -UN COMPROBANTE DE DOMICILIO VIGENTE, | | SI | 1 | | | | | | |
| - CROQUIS DE UBICACIÓN DEL NEGOCIO, | | SI | 1 | | | | | | |
| -CEDULA DE ZONIFICACION. | | SI | 1 | | | | | | |
| -FOTO DE FACHADA DE NEGOCIO. | | SI | 1 | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| CREDENCIAL DE INE. | | SI | 1 | ARTICULO 115 CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. ARTICULO 159 DEL CODIGO FINANCIERO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO. ARTICULOS 2, 3, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 21 Y 75 DE LA LEY DE COMPETITIVIDAD Y ORDENAMIENTO COMERCIAL DEL ESTADO DE MEXICO. | | | | | |
| -UN COMPROBANTE DE DOMICILIO VIGENTE, | | SI | 1 | | | | | | |
| - CROQUIS DE UBICACIÓN DEL NEGOCIO, | | SI | 1 | | | | | | |
| -CEDULA DE ZONIFICACION. | | SI | 1 | | | | | | |
| -FOTO DE FACHADA DE NEGOCIO. | | SI | 1 | | | | | | |
| -ACTA CONSTITUTIVA. | | SI | 1 | | | | | | |
| -IDENTIFICACION DE APODERADO LEGAL. | | SI | 1 | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 10 MINUTOS | | | | | | | |
| COSTO: | | 28-900 UMAS SEGÚN EL GIRO | FUNDAMENTO JURÍDICO DE ACUERDO AL ARTICULO 159 DEL CODIGO FONANCIERO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO. | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | CAJA GENERAL DE TESORERIA | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | N/A | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|---|-----------|
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | UNA VEZ QUE EL SOLICITANTE EXHIBE EL COMPROBANTE DE PAGO, REQUISITO SOLICITADO, SE PROCEDE A REGISTRARSE EN EL SISTEMA COMO ALTA. | | | |
| APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA | | N/A | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE | | |
| DIRECCION DE DESARROLLO ECONOMICO | | | DIRECCION DE DESARROLLO ECONOMICO | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA | | C. FABIOLA ITZEL VILLARREAL GUERRERO | | | |
| DOMICILIO | CALLE: | PLAZA JUAREZ | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | CENTRO | MUNICIPIO: | TLALMANALCO | | |
| C.P.: | 56700 | HORARIO Y DIAS DE ATENCION | DE LUNES A VIERNES 9:00 A 16:00 HRS., Y SABADO DE 9:00 A 13:00 HRS | | |
| LADA | TELEFONOS | EXTS. | FAX | CORREO ELECTRONICO | |
| | 597 9779867 | NO APLICA | NO APLICA | desarrolloeconomico@tlalmanalco.gob.mx | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| 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 DIAS DE ATENCION | NO APLICA | | |
| LADA | TELEFONOS | EXTS. | FAX | CORREO ELECTRONICO | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿QUÉ REQUISITOS NECESITO PARA EL TRAMITE DE ALTA? | | | | |
| RESPUESTA: | -CREDENCIAL DE INE. -UN COMPROBANTE DE DOMICILIO VIGENTE, - CROQUIS DE UBICACIÓN DEL NEGOCIO, -CEDULA DE ZONIFICACION. -FOTO DE FACHADA DE NEGOCIO., CUANDO ES PERSONAL FISICA Y CUANDO ES PERSONA MORAL SON LOS MISMOS REQUISITOS ANTERIORES MAS ACTA CONSTITUTIVA Y IDENTIFICACIÓN DE APODERADO LEGAL. | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿QUÉ COSTO TIENE? | | | | |
| RESPUESTA: | DE ACUERDO AL GIRO COMO LO MARCA EN EL ARTICULO 159 DEL CODIGO FINANCIERO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO. | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿QUÉ VIGENCIA TIENE? | | | | |
| RESPUESTA: | AÑO FISCAL | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| NO APLICA | | | | | |
|  Lic. FABIOLA I. VILLARREAL GUERRERO DIRECTORA DE DESARROLLO ECONOMICO | |  VISTO BUENO: Lic. FABIOLA ITZEL VILLARREAL GUERRERO DIRECTORA DE DESARROLLO ECONOMICO | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 17/09/2025 | |