

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
ASESORIA A EMPRESARIOS EN MATERIA AMBIENTAL					
DESCRIPCIÓN:					
OTORGAR PLATICAS DE CARÁCTER AMBIENTAL A EMPRESAS O LUGARES DEL MUNICIPIO CON EL OBJETIVO DE FOMENTAR A LAS BUENAS PRACTICAS DEL CUIDADO DE NUESTRO ENTORNO ECOLOGICO					
FUNDAMENTO LEGAL:		NINGUNO			
DOCUMENTO A OBTENER:		NINGUNO		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: NA	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB: NA	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		POR SOLICITUD DEL CIUDADANO			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		SI ESTA SUJETO A REVISION POR LA PERSONA ENCARGADA			
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:	
PERSONAS FÍSICAS					
N/A		N/A	N/A	N/A	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
OFICIO AL TITULAR DEL AREA		SI	N/A	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCION DE ECOLOGIA	
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
SER CIUDADANO DE POLOTTILAN		SI	NA	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCION DE ECOLOGIA	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		VARIABLE			
COSTO:		GRATUITO		Fundamento Jurídico	
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE		SOLICITAR EL SERVICIO CON ANTICIPACION			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA					

DEPENDENCIA U ORGANISMO:			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
TITULAR DE ECOLOGIA			ECOLOGIA		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:			M.V.Z. MARCOS SILVERIO BASURTO ESQUIVEL		
DOMICILIO:	CALLE:	PROLONGACION MATAMOROS	NO. INT. Y EXT.:	SN	
COLONIA:	CENTRO	MUNICIPIO:	POLOTTILAN		



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO

ESTADO DE
MÉXICO
¡El poder de servir!



C.P.:	54200	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
01	4272660274	S/D	S/D	Ayuntamiento.polotitlan@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:	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:	¿ES OBLIGATORIO GESTIONAR ESTE TIPO DE APOYO?				
RESPUESTA:	NO, SOLO QUE LO REQUIERA				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿SE BRINDA OTR. OAPOYO?				
RESPUESTA:	NO				
PREGUNTA FRECUENTE 3:					
RESPUESTA:					
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		04 / 03 / 2024
I.Q.F. BERENICE GUADALUPE RETANA TREJO M.V.Z. MARCOS SILVERIO BASURTO ESQUIVEL		

