

HOMOCLAVE	MS-CTZ-SA-02	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	12-feb-25
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.			
CONSTANCIA DE RESIDENCIA			
DOCUMENTO OFICIAL QUE LE PERMITE AL CIUDADANO COMPROBAR SU DOMICILIO			
II. MODALIDAD.			
PRESENCIAL			
III. FUNDAMENTO JURIDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRAMITE O SERVICIO.			
ARTÍCULO 137 FRACCIÓN VIII DE LA LEY PARA EL GOBIERNO Y ADMINISTRACIÓN DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE GUANAJUATO			
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.			
CUANDO EL CIUDADANO NECESITE COMPROBAR SU DOMICILIO			
PASOS			
1.- RECABAR LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS	3.- REALIZAR EL PAGO DE DERECHOS EN LA TESORERÍA MUNICIPAL		
2.-PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA			
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.		SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.	
ACTA DE NACIMIENTO DEL INTERESADO			
CREDENCIAL DE ELECTOR EN SU CASO UNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL			
COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE (LUZ, AGUA, TELÉFONO O PREDIAL)			
2 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL ACTUALES			
2 TESTIGOS CON IDENTIFICACIÓN OFICIAL (INE O LICENCIA DE CONDUCIR) QUE NO SEAN FAMILIARES			
VI. ESPECIFICAR SI EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.			
SOLICITUD VERBAL			
VII. ENLACE DEL FORMATO.		FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO	
N/A		N/A	
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.			
N/A			
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
C.P. SILVIA ALEJANDRA RUÍZ ENRÍQUEZ	4111603800	gobierno.municipal@cortazar.gob.mx	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN		
2 DÍAS	Afirmativa Ficta	NO	Negativa Ficta SI
XI. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.		NO TIENE	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.		2 DÍAS	
XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.	ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO		

\$66.00

CAJA DE TESORERÍA MUNICIPAL

XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.

30 DÍAS

XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.

CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS

XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO

DEPENDENCIA O ENTIDAD PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CORTAZAR

AREA O DEPARTAMENTO SECRETARÍA DEL H. AYUNTAMIENTO

DOMICILIO (S) PORTAL CONSTITUCIÓN MO. 116, ZONA CENTRO

XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.

LUNES A VIERNES DE 08:00 A 15:00 HORAS

XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.

DOMICILIO (S) PORTAL CONSTITUCIÓN NO. 116, ZONA CENTRO

TELEFONO (S) 4111603800

CORREO ELECTRÓNICO (S) gobierno.municipal@cortazar.gob.mx

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL	4111191835	contraloria_cortazar@hotmail.com

XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCION Y VERIFICACION CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.

CONSTANCIA DE RESIDENCIA

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR

Silvia Alejandra Ruiz Encinac


SELLO DE LA DIRECCIÓN.

