



**REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
MUNICIPIO DE CORTAZAR, GUANAJUATO**



<b>HOMOCLAVE</b>	MT-CTZ-DTT-01	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>	12-feb-26
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>			
APLICACIÓN DE REVISTA MECÁNICA.			
La dirección practicara, por lo menos dos veces al año la revisión de las condiciones físicas y mecánicas de los vehículos afectos a la prestación del servicio.			
<b>II. MODALIDAD.</b>			
Presencial			
<b>III. FUNDAMENTO JURIDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>			
Ley de ingresos para el municipio de Cortázar, Guanajuato para el ejercicio fiscal 2026 Artículo 18 Fracción VII , Ley de Movilidad del Estado de Guanajuato y sus Municipios Artículo 224, Reglamento de Transporte Municipal de Cortázar, Guanajuato Artículo 71.			
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.</b>			
Dos Veces al año.			
<b>PASOS</b>			
LA DIRECCION ESTABLECERA LA PROGRAMACION,CONCEPTOS,PARAMETROS Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN ,LOS QUE DEBERAN DAR A CONOCER A LOS CONCESIONARIOS Y PERMISIONARIOS CON ANTERIORIDAD A LA PRACTICA DE LA REVISTA MECANICA.			
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.</b>		SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.	
1.-Factura/Carta factura en original y copia			
2.-Tarjeta de circulación en original y copia			
3.-Comprobante de pago de Revista Mecanica en original			
4.-Titulo de concesion			
5.-Poliza de seguro			
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.</b>			
Solicitud Verbal			
<b>VII. ENLACE DEL FORMATO.</b>		<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>	
N/A		N/A	
<b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.</b>			
N/A			
<b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
<b>NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
FRANCISCO HERNANDES PATIÑO	412 15 62005 ext. 101	<a href="mailto:transitompal@cortazar.gob.mx">transitompal@cortazar.gob.mx</a>	
<b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>		<b>FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN</b>	
3 días hábiles.		Afirmativa Ficta	Negativa Ficta si
<b>XI. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.</b>		1 dia	
<b>PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.</b>		1 dia	
<b>XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.</b>		<b>ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO</b>	

\$213.00	Caja de tesorería municipal	
<b>XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.</b>		
6 meses		
<b>XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>		
La revista físico mecánica se realizará en forma y términos que establezcan los reglamentos		
<b>XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO</b>		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Dirección de Tránsito y Transporte Municipal	
ÁREA O DEPARTAMENTO	Transporte	
DOMICILIO (S)	AV. CAMELINAS 1024, INT. 1 COLONIA LA PERLA	
<b>XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.</b>		
DE LUNES A VIERNES DE 08:00 A 15:00 HORAS		
<b>XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.</b>		
DOMICILIO (S)	AV. CAMELINAS 1024, INT. 1 COLONIA LA PERLA	
TELÉFONO (S)	412 15 62005 ext. 101	
CORREO ELECTRÓNICO (S)	<a href="mailto:transitopal@cortazar.gob.mx">transitopal@cortazar.gob.mx</a>	
<b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>		
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría Municipal	4111191835	<a href="mailto:contraloriacortazar@hotmail.com">contraloriacortazar@hotmail.com</a>
<b>XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>		
Pago de refrendo anual de la concesión		
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR</b>		<b>SELLO DE LA DIRECCIÓN</b>
 <b>C. MIRIAM BERENICE VERDÍN CARRANCO</b> ENCARGADA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL		