



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



HOMOCLAVE	MT-CTZ-DTT-04	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	12-feb-26
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.			
DICTAMEN DE VIABILIDAD DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE.			
Este se da por el proceso para obtener el uso de suelo, a solicitud de Desarrollo Urbano, en caso de ser un establecimiento.			
II. MODALIDAD.			
Presencial			
III. FUNDAMENTO JURIDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRAMITE O SERVICIO.			
Ley de ingresos para el Municipio de Cortazar, Guanajuato para el ejercicio fiscal 2026 Artículo 21 fracción IV Artículo 19 IV La Ley de Ingresos .Reglamento de Tránsito del Municipio de Cortazar, Guanajuato Artículo 2 Fracción XV. Capitulo 3ro seccion VI por los servicios de transito y vialidad. <i>Cap. VI Colaboración entre autoridades Art. 35 y 36 LMPEG</i>			
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.			
Este se da por el proceso para obtener el uso de suelo, a solicitud de Desarrollo Urbano, en caso de ser un establecimiento.			
PASOS			
1.-Asistir al area de Transito y Transporte.	3.-Solicitarla tarjeta de circulacion para realizar el permiso		
2.-Solicitar el tramite			
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.	
1.-Pago por el dictamen de vialidad			
2.-estudio de impacto vial			
VI. ESPECIFICAR SI EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.			
Solicitud vebal			
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	
PAOLA PATRICIA RODRIGUEZ LOPEZ	4111603823 Ext. 138	transitompal@cortazar.gob.mx	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN		
20 MINUTOS	Afirmativa Ficta	NO	Negativa Ficta SI
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.		N/A	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.		N/A	
XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO	
\$246.00	Caja de Tesoreria Municipal presentando oficio de pago		
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.			
Por día(s), o mes			
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
Cumplir con los requisitos			

XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Direccion de Transito y Transporte Municipal	
AREA O DEPARTAMENTO	Transporte	
DOMICILIO (S)	AV. CAMELINAS 1024, INT. 1 COLONIA LA PERLA	
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.		
LUNES A VIERNES 08:00 A 15:00 HORAS		
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.		
DOMICILIO (S)	AV. CAMELINAS 1024, INT. 1 COLONIA LA PERLA	
TELEFONO (S)	4111603823	
CORREO ELECTRÓNICO (S)	transitopal@cortazar.gob.mx	
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO		
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría Municipal	4111191835	contraloriacortazar@hotmail.com
XVIII. INFORMACION QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACION, INSPECCION Y VERIFICACION CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.		
Original de la aprobación entregada.		
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR		SELLO DE LA DIRECCIÓN.
 C.MIRIAM BERENICE VERDIN CARRANCO ENCARGADA DE TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL		