




REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
MUNICIPIO DE CORTAZAR, GUANAJUATO

**CORTAZAR**  
EL LEGADO DE NUESTRA HISTORIA

<b>HOMOCLAVE</b>	MT-CTZ-DTT-13	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>	12-feb-26
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>			
SOLICITUD DE PRORROGA DE EXTENSIÓN DE VIDA UTIL.			
La dirección podrá autorizar la ampliación de la vida útil del vehículo, si de la revisión física y mecánica que al efecto se practique, se desprenda que se encuentra en condiciones para continuar en el servicio, sin que esta ampliación pueda exceder de cinco años.			
<b>II. MODALIDAD.</b>			
Presencial.			
<b>III. FUNDAMENTO JURIDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>			
Ley de ingresos para el municipio de cortazar, guanajuato para el ejercicio fiscal del año 2026, Ley de Movilidad del estado de Guanajuato y sus Municipios Artículo 127			
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.</b>			
La dirección podrá autorizar la ampliación de la vida útil del vehículo, si de la revisión física y mecánica que al efecto se practique, se desprenda que se encuentra en condiciones para continuar en el servicio, sin que esta ampliación pueda exceder de cinco años.			
<b>PASOS</b>			
1.-Presentarse en Tránsito y Transporte Municipal		3.-Entrega de requisitos	
2.-Solicitar Trámite			
<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.-Solicitar por escrito al Director de Tránsito y Transporte			
2.-Poliza de seguro original y copia			
3.-Trajeta de circulación en original y copia			
4.-Revista Mecánica			
5.-Comprobante de pago por el permiso original y copia			
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.</b>			
Se Presenta por un escrito libre libre			
<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 HERNADEZ PATIÑO	4111603823 Ext. 138	<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 DIAS	Afirmativa Ficta	NO	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 PREVENCION.</b>			1 DIA
<b>XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.</b>		<b>ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO</b>	
\$1,256.00		Caja de tesorería Municipal presentando oficio de pago.	

<b>XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.</b>		
Siempre y cuando que no rebase un termino de seis meses,el cual podra prorrogarse por una sola vez.		
<b>XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>		
La direccion evaluara las solicitudes y emitira la resolucion que proceda dentro de un termino de treinta dias naturales contados a partir de la fecha de presentacion de la solicitud		
<b>XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO</b>		
<b>DEPENDENCIA O ENTIDAD</b>	Direccion de Transito y Transporte Municipal	
<b>AREA O DEPARTAMENTO</b>	Tranporte	
<b>DOMICILIO (S)</b>	<a href="mailto:transitompal@cortazar.gob.mx">transitompal@cortazar.gob.mx</a>	
<b>XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.</b>		
LUNES A VIERNES 08:00 A 15:00 HORAS		
<b>XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.</b>		
<b>DOMICILIO (S)</b>	AV. CAMELINAS 1024, INT. 1 COLONIA LA PERLA	
<b>TELEFONO (S)</b>	411 160 38 23	
<b>CORREO ELECTRÓNICO (S)</b>	<a href="mailto:transitompal@cortazar.gob.mx">transitompal@cortazar.gob.mx</a>	
<b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>		
<b>DEPENDENCIA</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>
Contraloría Municipal	4111191835	<a href="mailto:contraloriacortazar@hotmail.com">contraloriacortazar@hotmail.com</a>
<b>XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACION, INSPECCION Y VERIFICACION CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>		
Original de la aprobación entregada.		
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR</b>		<b>SELLO DE LA DIRECCIÓN.</b>
 <b>C.MIRIAM BERENICE VERDIN CARRANCO</b> <b>ENCARGADA DE TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL</b>		