



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|-----|----------------------------|-----------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | N/A | SERVICIO: | X |
| EXHUMACIONES | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | |
| CONSISTE EN DESENTERRAR UN CADAVER O RESTOS HUMANOS PARA TRASLADARLO A UN LUGAR DE ENTIERRO DIFERENTE. | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | ARTICULO 125 FRACCION 5 DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | NINGUNO | | | | VIGENCIA: | NO APLICA |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA? | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB: | | | |
| | | | X | NO APLICA | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | CUANDO EL FAMILIAR DECIDE EXHUMAR YA PASANDO 7 AÑOS | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA: | | ESTA SUJETO A VERIFICACIÓN, YA QUE HAY QUE COMPROBAR QUE LOS DATOS DE LOS DOCUMENTOS COINCIDAN CON LOS QUE TIENE SU CRUZ EN LA TUMBA. | | | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL aunque la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | |
| INE DEL TITULAR | | NO | 1 COPIA | BANDO MUNICIPAL Artículo 153. La administración municipal, implementará continua revisión de los procesos, trámites y servicios de atención y tramitación, interna y externa de beneficio a los usuarios, que permita el mejoramiento de la eficiencia y eficacia en el desarrollo de las funciones y atribuciones municipales | | | |
| ULTIMO RECIBO DE PAGO | | NO | 1 COPIA | | | | |
| ACTA DE DEFUNCION | | NO | 1 COPIA | | | | |
| ORDEN DE INHUMACION | | NO | 1 COPIA | | | | |
| ORDEN DE PAGO | | NO | 1 COPIA | | | | |
| UBICACIÓN DEL PANTEON | | NO | 1 COPIA | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | |
| NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | |
| FISCALIA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO DE MEXICO | | | | REGLAMENTO DE PANTEONES | | | |
| • OFICIO DE LA FISCALIA | | NO | 1 COPIA | | | | |
| • CERTIFICADO DE DEFUNCION | | NO | 1 COPIA | | | | |
| • ACTA DE DEFUNCION | | NO | 1 COPIA | | | | |
| • ORDEN DE INHUMACION | | SI | 0 COPIAS | | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | | 1 HORA | | TIEMPO DE RESPUESTA: | | 1 HORA | |
| COSTO: | | \$400.00 | | CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS Sección Octava De los Derechos por Servicios de Panteones Artículo 155 y 156 | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | X | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A |
| | | | | | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | RECEPTORIA DE RENTAS | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | NO APLICA | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | | - SI NO HAY DOCUMENTACION COMPLETA NO SE REALIZA LA EXHUMACION - UNA VEZ VERIFICADA LA INFORMACIÓN DE LOS DOCUMENTOS CON LA CRUZ DE LA TUMBA, SE REALIZA EL SERVICIO | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|---|-----------|-----------------------------|--|--|------------------|-----------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| SERVICIOS PUBLICOS | | | | COORDINACION DE PANTEONES | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | LUIS MANUEL ESTRADA GALINDO | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | MINA | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | | |
| COLONIA: | CAB MUNICIPAL | | | MUNICIPIO: | CHICOLOAPAN | | |
| C.P.: | 56370 | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUN-VIER DE 9:00 A 5:00 SABADOS DE 9:00 A 2:00 | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 55 | 88-40-70-38 | | 1050 | NO APLICA | Jefaturadepanteones@chicoloapan.gob.mx | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | NO APLICA | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | NO APLICA | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | NO APLICA | | | | NO. INT. Y EXT.: | NO APLICA |
| COLONIA: | NO APLICA | | | MUNICIPIO: | NO APLICA | | |
| C.P.: | NO APLICA | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | NO APLICA | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES: | NO APLICA | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | QUE NECESITO PARA REFRENDAR | | | | | | |
| RESPUESTA: | COPIA DEL ACTA DE DEFUNCION, COPIA DEL ULTIMO RECIBO DE PAGO, COPIA DEL INE DEL TITULAR Y UBICACIÓN | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | QUE NECESITO PARA UN CAMBIO DE TITULAR | | | | | | |
| RESPUESTA: | ULTIMO RECIBO DE PAGO, COPIA DEL INE DEL TITULAR Y COPIA DEL INE DE LA PERSONA CEDERAN LOS DERECHOS | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | QUE NECESITO PARA PAGO DE CONSTRUCCION | | | | | | |
| RESPUESTA: | UBICACIÓN DE LA FOSA COPIA DEL INE DEL TITULAR COPIA DE ACTA DE DEFUNCIO | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | |

| | | |
|---|---|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | 25 / MZO / 2020 |
| ARIANA IVETH DE GANTE TABLADA SECRETARIA | LUIS MANUEL ESTRADA GALINDO COORDINADOR DE PANTEONES | |

