



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|----------------------------|---------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: | |
| Constancia Domiciliaria | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | |
| Dotar de un documento oficial que acredite el domicilio del solicitante. | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Art. 91 fracción X de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México y 147 del Código Financiero del Estado de México y Municipios. | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Constancia Domiciliaria | | | | VIGENCIA: | 6 meses |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | N/A | | |
| | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | Cuando se requiera de un documento oficial expedido por la autoridad municipal, mediante el cual el solicitante pueda acreditar su domicilio. | | | | |
| REQUISITOS: | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | |
| 1. Identificación oficial vigente | | | SI | I Simple | Art. 91 fracción X de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México y 147 del Código Financiero del Estado de México y Municipios. | | |
| 2. Constancia Domiciliaria expedida por la autoridad auxiliar de su localidad firmada y sellada por el Delegado Municipal. | | | SI | NO | | | |
| 3. En caso de menores de edad presentar acta de nacimiento. | | | SI | I Simple | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | |
| N/A | | | N/A | N/A | N/A | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | |
| N/A | | | N/A | N/A | N/A | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | | 10 minutos | | TIEMPO DE RESPUESTA: | | 5 minutos | |
| COSTO: | | \$96.22 | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | na | TARJETA DE DÉBITO | na |
| | | | | | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | na |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | Cajas de la Tesorería Municipal | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | N/A | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE | | Presentar documentos completos, vigentes y legibles. | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|--------|------------------------------------|---|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Secretaría del Ayuntamiento | | | | Secretaría del Ayuntamiento | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | Lic. Martín Cruz López | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Guadalupe Victoria | | | NO. INT. Y EXT.: | 12 | |
| COLONIA: | San José del Rincón Centro | | | MUNICIPIO: | San José del Rincón | | |
| C.P.: | 50660 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes 9:00 a 17:00 hrs. | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 712 | 12 421 73 | | N/A | N/A | secretariadelayuntamiento@sanjosedelrincón.gob.mx | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: | N/A | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Si no tengo alguno de los documentos de los requisitos? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Puede presentar dos testigos con identificación oficial en caso de no contar con algún documento. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Los testigos deben ser parte de mi localidad? | | | | | | |
| RESPUESTA: | La credencial debe ser del municipio de San José del Rincón, no importa la localidad. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿La constancia puedo tramitarla con algún delegado de otra localidad? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No, puesto que el Delegado es quien corrobora y da fe de los datos asentados en la constancia. | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| Constancia de Identidad, Constancia de Residencia | | | | | | | |

| | | |
|------------------------------|------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | 17/02/2022 |
| MARÍA DOLORES SALGADO TORRES | LIC. MARTÍN CRUZ LÓPEZ | |
| NOMBRE COMPLETO | NOMBRE COMPLETO | |

