



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:	TRÁMITE:	SERVICIO:	
OBSERVACIÓN CLINICA DE MASCOTAS AGRESIVAS			
DESCRIPCIÓN:	Código de la Cédula		
OBSERVACIÓN DEL COMPORTAMIENTO DE AGRESIVIDAD DEL ANIMAL POR 12 DÍAS PARA DESCARTAR RABIA			
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTÍCULO 177 Bis DEL BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC 2025		
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	EN TODOS LOS CASOS DE AGRESIÓN POR PARTE DE UNA MASCOTA A UN TERCERO		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A		
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,
PERSONAS FÍSICAS			
LLENADO DE SOLICITUD Y RESPONSIVA INE	SI	N/A	ARTÍCULO 177 Bis DEL BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC 2025
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
N/A	N/A	N/A	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
N/A	N/A	N/A	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	SOLICITAR EN LA UNIDAD DE CONTROL Y BIENESTAR ANIMAL LA OBSERVANCIA DE ANIMALES AGRESORES PARA SU SEGUIMIENTO EL TITULAR DE LA UNIDAD DEBERÁ DE ACUDIR AL DOMICILIO A VALORAR AL ANIMAL EN CASO DE SER NECESARIO SE RETIRARÁ EL ANIMAL DEL DOMICILIO, A TRAVÉS DE UNA RESPONSIVA		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	2 DÍAS		
COSTO:	N/A	FUNDAMENTO JURÍDICO	
FORMA DE PAGO:	Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta de Crédito <input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta de Débito <input checked="" type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	N/A		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A		

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL		UNIDAD DE CONTROL Y BIENESTAR ANIMAL		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		M.V.Z. GERARDO GUERRERO LEYVA		
DOMICILIO:	CALLE:	PROFESOR JOSÉ SOLANO (AL INTERIOR DEL MERCADO BICENTENARIO)		NO. INT. Y EXT.:
COLONIA:	CENTRO		MUNICIPIO:	CAPULHUAC
C.P.:	52700	HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN:	DE 09:00 A 17:00 HRS	
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:
N/A	N/A		N/A	N/A
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.:
COLONIA:	N/A		MUNICIPIO:	N/A
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A	
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:
N/A	N/A		N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A			
INFORMACIÓN ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿TIENE ALGÚN COSTO EL SERVICIO?			
RESPUESTA:	NO TIENE COSTO ALGUNO			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿DÓNDE SE REALIZA EL SERVICIO?			
RESPUESTA:	EN LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL			
PREGUNTA FRECUENTE 3:				
RESPUESTA:				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS				

ELABORÓ:	VISTO-BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		25/SEPTIEMBRE/2025
M.V.Z. GERARDO GUERRERO LEYVA COORDINADOR DE LA UNIDAD DE CONTROL Y BIENESTAR ANIMAL	L. C. MONSERRAT VILLANUEVA TREJO DIRECTORA DE BIENESTAR SOCIAL	

