

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	NO	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		N/A	
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	X	TARJETA DE DÉBITO	X
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A					
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		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.:	
N/A		N/A		N/A		N/A	
COLONIA:		CENTRO		MUNICIPIO:		CAPULHUAC	
C.P.:		52700		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		DE 09:00 A 17:00 HRS	
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:	
N/A		N/A		N/A		N/A	
						CORREO ELECTRÓNICO:	
						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.:	
N/A		N/A		N/A		N/A	
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	
						CORREO ELECTRÓNICO:	
						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							

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

