



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:	TRÁMITE:	SERVICIO:						
SOLICITUD DE EUTANASIA EN MASCOTAS								
DESCRIPCIÓN:	Código de la Cédula							
REALIZACIÓN DE EUTANASIA EN MASCOTAS EN SITUACIÓN DE ENFERMEDAD O AGRESIVIDAD POR MEDIO DE MEDICAMENTOS								
FUNDAMENTO LEGAL:	LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-033—SAG/ZOO—2014; 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:	N/A							
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	I	LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-033— SAG/ZOO—2014; 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	PRESENTARSE EN LA OFICINA DE LA UNIDAD DE CONTROL Y BIENESTAR ANIMAL LLENAR SOLICITUD Y RESPONSIVA							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	2 HORAS							
COSTO:	N/A	FUNDAMENTO JURÍDICO		N/A				
FORMA DE PAGO:	Efectivo	X	TARJETA DE CRÉDITO	X	TARJETA DE DÉBITO	X	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	X
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN 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.:
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
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:	HAY UN MÍNIMO PARA RECIBIR EL SERVICIO			
RESPUESTA:	DE PREFERENCIA VA DIRIGIDO A UN GRUPO DE 30 A 50 PERSONAS			
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	

