

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO:	
<b>SOLICITUD DE EUTANASIA EN MASCOTAS</b>					
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula			
<b>REALIZACIÓN DE EUTANASIA EN MASCOTAS EN SITUACIÓN DE ENFERMEDAD O AGRESIVIDAD POR MEDIO DE MEDICAMENTOS</b>					
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	NO	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 JURIDICO-ADMINISTRATIVO.		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
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		
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>					
N/A	N/A	N/A	N/A		
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
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:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	X	TARJETA DE DÉBITO
				X	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
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.:	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:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
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		
FORMATO(S) DESCARGABLES		N/A					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
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					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

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

