

| | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| NOMBRE:(1) | | TRÁMITE: (2) | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: |
| CONSTANCIA DOMICILIARIA | | | | |
| DESCRIPCIÓN: (3) | | | | |
| Consiste en un documento que acredita el domicilio actual dentro del territorio del municipio. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: (4) | Artículo 91 fracción X de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México, Artículo 98 fracción V del Bando Municipal. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: (5) | Constancia Domiciliaria. | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: (6) | 6 (seis) meses. |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: (7) | S I | N O | DIRECCIÓN WEB | N/A |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: (8) | Cuando el ciudadano requiera acreditar su domicilio. | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA (9) | N/A. | | | |
| (10)REQUISITOS: | (11) ORIGINAL Anotar SI o NO | (12)COPIAS anotar con número | (13)FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| 1. Identificación Oficial vigente o comprobante de domicilio. | NO | 1 | Las disposiciones y reglamentos aplicables y que rijan la actuación de la institución que solicita el trámite. | |
| 2. Fotografía tamaño infantil a color o blanco y negro (en su caso y para menores de edad) | SI | 1 | | |
| 3. Acta de nacimiento (para menores de edad) | NO | 1 | | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|
| (24)DOMICILIO: | | C A L L E: | Benito Juárez | NO. INT. Y EXT.: | 1 |
| COLONIA: | | Centro, Barrio La Cabecera | | MUNICIPIO: | Zumpahuacán. |
| C.P. : | 51980 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: (25) | De lunes a viernes de 09:00 de la mañana a 06:00 de la tarde. | | |
| LADA: | TELÉFONOS:(26) | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO:(27) |
| 714 | 1469033 | | N/A | N/A | N/A |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(28) | | | | | |
| OFICINA: | | N/A | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | N/A | | | |
| DOMICILIO: | | C A L L E: | 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 | <u>N/A</u> |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | N/A | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL(29) | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: (30) | | ¿Dónde puedo tramitar la constancia domiciliaria? | | | |
| RESPUESTA: | | En la oficina de Secretaría del Ayuntamiento. | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: (31) | | ¿El trámite es inmediato? | | | |
| RESPUESTA: | | Sí. | | | |

| | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| NOMBRE:(1) | | TRÁMITE: (2) | X | SERVICIO: |
| CONSTANCIA DE RESIDENCIA | | | | |
| DESCRIPCIÓN: (3) | | | | |
| Consiste en un documento que acredita el domicilio actual de una persona, considerando el tiempo que tiene habitando en el mismo. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: (4) | Artículo 91 fracción X de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México, Artículo 98 fracción V del Bando Municipal. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: (5) | Constancia de Residencia. | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: (6) | 6 (seis) meses. |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: (7) | S I | N O x | DIRECCIÓN WEB | N/A |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: (8) | Cuando el ciudadano requiera acreditar la residencia en su domicilio actual. | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA (9) | N/A. | | | |
| (10)REQUISITOS: | (11) ORIGINAL Anotar SI o NO | (12)COPIAS anotar con número | (13)FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| 1. Identificación Oficial vigente o comprobante de domicilio. | NO | 1 | Las disposiciones y reglamentos aplicables y que rijan la actuación de la institución que solicita el trámite. | |
| 2. Fotografía tamaño infantil a color o blanco y negro (en su caso y para menores de edad) | SI | 1 | | |

| | | | | | | |
|---------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------------------|-----|
| (24)DOMICILIO: | | C A LL E: | Benito Juárez | | NO. INT. Y EXT.: | 1 |
| COLONIA: | | Centro, Barrio La Cabecera | | MUNICIPIO: | Zumpahuacán. | |
| C.P : | 51980 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: (25) | De lunes a viernes de 09:00 de la mañana a 06:00 de la tarde. | | | |
| LADA: | TELÉFONOS:(26) | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO:(27) | |
| 714 | 1469033 | | N/A | N/A | N/A | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(28) | | | | | | |
| OFICINA: | | N/A | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | N/A | | | | |
| DOMICILIO: | | C A LL E: | 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 | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL(29) | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: (30) | | ¿Dónde puedo tramitar la constancia de residencia? | | | | |
| RESPUESTA: | | En la oficina de Secretaría del Ayuntamiento. | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: (31) | | ¿El trámite es inmediato? | | | | |
| RESPUESTA: | | Sí. | | | | |

| | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| NOMBRE:(1) | | TRÁMITE: (2) | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: |
| CONSTANCIA DE IDENTIDAD | | | | |
| DESCRIPCIÓN: (3) | | | | |
| Consiste en un documento que acredita la identidad de una persona física.. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: (4) | Artículo 91 fracción X de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México, Artículo 98 fracción V del Bando Municipal. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: (5) | Constancia de Identidad | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: (6) | 6 (seis) meses. |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: (7) | S I | N O x | DIRECCIÓN WEB | N/A |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: (8) | Cuando el ciudadano requiera acreditar su identidad y no cuenta con una identificación oficial vigente.. | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA (9) | N/A. | | | |
| (10)REQUISITOS: | (11) ORIGINAL Anotar SI o NO | (12)COPIAS anotar con número | (13)FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| 1. Identificación Oficial vigente o comprobante de domicilio. | NO | 1 | Las disposiciones y reglamentos aplicables y que rijan la actuación de la institución que solicita el trámite. | |
| 2. Fotografía tamaño infantil a color o blanco y negro. | SI | 1 | | |
| 3. Acta de nacimiento | NO | 1 | | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|
| (24)DOMICILIO: | | C A L L E: | Benito Juárez | NO. INT. Y EXT.: | 1 |
| COLONIA: | | Centro, Barrio La Cabecera | | MUNICIPIO: | Zumpahuacán. |
| C.P.: | 51980 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | De lunes a viernes de 09:00 de la mañana a 06:00 de la tarde. | | |
| | | (25) | | | |
| LADA: | TELÉFONOS:(26) | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO:(27) |
| 714 | 1469033 | | N/A | N/A | N/A |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(28) | | | | | |
| OFICINA: | | N/A | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | N/A | | | |
| DOMICILIO: | | C A L L E: | 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 | <u>N/A</u> |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | N/A | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL(29) | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: (30) | | ¿Dónde puedo tramitar la constancia de identidad? | | | |
| RESPUESTA: | | En la oficina de Secretaría del Ayuntamiento. | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: (31) | | ¿El trámite es inmediato? | | | |
| RESPUESTA: | | Sí. | | | |

| | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| NOMBRE:(1) | | TRÁMITE: (2) | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: |
| CONSTANCIA DE ORIGEN | | | | |
| DESCRIPCIÓN: (3) | | | | |
| Consiste en un documento que acredita el lugar de nacimiento de una persona física. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: (4) | Artículo 91 fracción X de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México, Artículo 98 fracción V del Bando Municipal. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: (5) | Constancia de origen | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: (6) | 6 (seis) meses. |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: (7) | S I | N O x | DIRECCIÓN WEB | N/A |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: (8) | Cuando el ciudadano solicita complementar el lugar de nacimiento en su acta de nacimiento. | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA (9) | N/A. | | | |
| (10)REQUISITOS: | (11) ORIGINAL Anotar SI o NO | (12)COPIAS anotar con número | (13)FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| 1. Identificación Oficial vigente o comprobante de domicilio. | NO | 1 | Las disposiciones y reglamentos aplicables y que rijan la actuación de la institución que solicita el trámite. | |
| 2. Fotografía tamaño infantil a color o blanco y negro. (en su caso) | SI | 1 | | |
| 3. Acta de nacimiento | NO | 1 | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-----|
| | LL E: | | | N/A | |
| COLONIA: | Centro, Barrio La Cabecera | | MUNICIPIO: | Zumpahuacán. | |
| C.P. : | 51980 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: (25) | De lunes a viernes de 09:00 de la mañana a 06:00 de la tarde. | | |
| LADA: | TELÉFONOS:(26) | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO:(27) | |
| 714 | 1469033 | N/A | N/A | N/A | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(28) | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | |
| DOMICILIO: | C A L L E: | 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 | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL(29) | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: (30) | ¿Dónde puedo tramitar la constancia origen? | | | | |
| RESPUESTA: | En la oficina de Secretaría del Ayuntamiento. | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: (31) | ¿El trámite es inmediato? | | | | |
| RESPUESTA: | Sí. | | | | |

| | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| NOMBRE:(1) | | TRÁMITE: (2) | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: |
| CONSTANCIA DE INGRESOS/DE BAJOS RECURSOS | | | | |
| DESCRIPCIÓN: (3) | | | | |
| Consiste en un documento que acredita los ingresos mensuales y ocupación de una persona física. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: (4) | Artículo 91 fracción X de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México, Artículo 98 fracción V del Bando Municipal. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: (5) | Constancia de Ingresos | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: (6) | 6 (seis) meses. |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: (7) | S I x | N O | DIRECCIÓN WEB | N/A |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: (8) | <p>Quando el ciudadano requiera un comprobante de ingresos.</p> <p>Quando el ciudadano requiere acreditar su actividad y/o económica.</p> | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA (9) | N/A. | | | |
| (10)REQUISITOS: | (11) ORIGINAL Anotar SI o NO | (12)COPIAS anotar con número | (13)FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| 1. Identificación Oficial vigente o comprobante de domicilio. | NO | 1 | Las disposiciones y reglamentos aplicables y que rijan la actuación de la institución que solicita el trámite. | |
| 2. Identificación Oficial vigente o comprobante de domicilio de quien se depende económicamente (en su caso) | SI | 1 | | |
| 3. Fotografía tamaño infantil a color o blanco y negro. (en su caso) | NO | 1 | | |
| 4. Acta de nacimiento (menores de edad) | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|
| (24)DOMICILIO: | | C A L L E: | Benito Juárez | NO. INT. Y EXT.: | 1 |
| COLONIA: | | Centro, Barrio La Cabecera | | MUNICIPIO: | Zumpahuacán. |
| C.P. : | 51980 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: (25) | De lunes a viernes de 09:00 de la mañana a 06:00 de la tarde. | | |
| LADA: | TELÉFONOS:(26) | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO:(27) |
| 714 | 1469033 | | N/A | N/A | N/A |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(28) | | | | | |
| OFICINA: | | N/A | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | N/A | | | |
| DOMICILIO: | | C A L L E: | 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 | <u>N/A</u> |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | N/A | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL(29) | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: (30) | | ¿Dónde puedo tramitar la constancia de Ingresos/de bajos recursos? | | | |
| RESPUESTA: | | En la oficina de Secretaría del Ayuntamiento. | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: (31) | | ¿El trámite es inmediato? | | | |
| RESPUESTA: | | Sí. | | | |

| | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| NOMBRE:(1) | | TRÁMITE: (2) | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: |
| CONSTANCIA ACLARATORIA | | | | |
| DESCRIPCIÓN: (3) | | | | |
| Consiste en un documento que acredita La identidad de una misma persona cuando existen variaciones o errores ortográficos en la escritura de su nombre en diferentes documentos. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: (4) | Artículo 91 fracción X de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México, Artículo 98 fracción V del Bando Municipal. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: (5) | Constancia aclaratoria. | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: (6) | 6 (seis) meses. |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: (7) | S I | N O x | DIRECCIÓN WEB | N/A |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: (8) | Cuando el ciudadano solicita un traslado de dominio. | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA (9) | N/A. | | | |
| (10)REQUISITOS: | (11) ORIGINAL Anotar SI o NO | (12)COPIAS anotar con número | (13)FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| 1. Identificación Oficial vigente o comprobante de domicilio. | NO | 1 | Las disposiciones y reglamentos aplicables y que rijan la actuación de la institución que solicita el trámite. | |
| 2. Fotografía tamaño infantil a color o blanco y negro. (en su caso) | SI | 1 | | |
| 3. Acta de nacimiento (menores de edad) | | | | |
| 4. Documentos que comprueban los errores de escritura. | NO | 1 | | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|
| (24)DOMICILIO: | | C A LL E: | Benito Juárez | NO. INT. Y EXT.: | 1 N/A |
| COLONIA: | | Centro, Barrio La Cabecera | | MUNICIPIO: | Zumpahuacán. |
| C.P. : | 51980 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: (25) | De lunes a viernes de 09:00 de la mañana a 06:00 de la tarde. | | |
| LADA: | TELÉFONOS:(26) | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO:(27) |
| 714 | 1469033 | | N/A | N/A | N/A |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(28) | | | | | |
| OFICINA: | | N/A | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | N/A | | | |
| DOMICILIO: | | C A LL E: | 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 | <u>N/A</u> |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | N/A | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL(29) | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: (30) | | ¿Dónde puedo tramitar la constancia aclaratoria? | | | |
| RESPUESTA: | | En la oficina de Secretaría del Ayuntamiento. | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: (31) | | ¿El trámite es inmediato? | | | |
| RESPUESTA: | | Sí. | | | |

| | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| NOMBRE:(1) | | TRÁMITE: (2) | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: |
| CARTILLA DE IDENTIDAD DEL SERVICIO MILITAR NACIONAL SIN LIBERAR | | | | |
| DESCRIPCIÓN: (3) | | | | |
| Documento de identificación oficial, y su trámite es requisito obligatorio para todos los hombres mexicanos entre los 18 y 398 años de edad. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: (4) | Artículo 5 de la Constitución de los Estados Unidos Mexicanos; Artículo 1 y 5 de la Ley del Servicio Militar Nacional, Reglamento de la Ley del Servicio Militar Nacional. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: (5) | Cartilla Militar Nacional sin liberar | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: (6) | Permanente. | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: (7) | S I | N O <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | N/A |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: (8) | Cuando los jóvenes varones cumplen 18 años de edad. | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA (9) | N/A. | | | |
| (10)REQUISITOS: | (11) ORIGINAL Anotar SI o NO | (12)COPIAS anotar con número | (13)FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| 1. Acta de nacimiento certificada fiel del libro. | Sí | 1 | Las disposiciones y reglamentos aplicables y que rijan el trámite correspondiente | |
| 2. Cuatro fotografías tamaño cartilla de 35x45 mm en papel mate absorbente, corte de pelo tipo militar, con playera blanca de cuello redondo, sin barba y sin bigote y sin accesorios que alteren las facciones del interesado. | Sí | 1 | | |
| 3. Comprobante de domicilio. | No | 1 | | |
| 4. Comprobante del último grado de estudios o constancia de estudios. | No | 1 | | |
| 5. Identificación oficial vigente. | No | 1 | | |
| 6. CURP | No | 1 | | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|
| (24) DOMICILIO: | | C A L L E: | Benito Juárez | NO. INT. Y EXT.: | 1 |
| COLONIA: | | Centro, Barrio La Cabecera | | MUNICIPIO: | Zumpahuacán. |
| C.P. : | 51980 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: (25) | De lunes a viernes de 09:00 de la mañana a 06:00 de la tarde. | | |
| LADA: | TELÉFONOS:(26) | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO:(27) |
| 714 | 1469033 | | N/A | N/A | N/A |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(28) | | | | | |
| OFICINA: | | N/A | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | N/A | | | |
| DOMICILIO: | | C A L L E: | 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 | <u>N/A</u> |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | N/A | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL(29) | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: (30) | | ¿Cuánto tiempo dura la convocatoria? | | | |
| RESPUESTA: | | El periodo de inscripciones concluye hasta el 15 de octubre. | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: (31) | | ¿También pueden realizar el trámite las mujeres? | | | |
| RESPUESTA: | | Si existe personal femenino que desee obtener su cartilla militar, deberán acudir a la 22/a Zona Militar | | | |

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------|
| NOMBRE: (1) | | TRÁMITE: (2) | SERVICIO: X |
| Copias certificadas de contratos de compra-venta y traslados de dominios | | | |
| DESCRIPCIÓN: (3) | | | |
| Servicio por el cual el contribuyente obtiene un documento certificado del inmueble de su propiedad, que obra en los archivos municipales que le puede servir ante situaciones legales | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: (4) | <p>Artículo 1 Proteger los datos personales de las personas, garantizando su privacidad y su derecho a la autodeterminación informativa</p> <p>Artículo 3 Identificación y conservación de datos personales una vez cumplida la finalidad para la cual fueron recabados.</p> <p>Artículo 18 El responsable deberá establecer y documentar los procedimientos para la conservación y, en su caso, bloqueo y supresión de los datos personales o sistemas de datos personales que lleve a cabo</p> <p>Artículo 19. El responsable sólo deberá tratar los datos personales que resulten adecuados, relevantes y estrictamente necesarios para la finalidad que justifica su tratamiento.</p> <p>Artículo 39. Queda prohibida la creación de sistemas de datos personales que tengan como finalidad exclusiva tratar datos personales sensibles</p> <p>Artículo 40. Los sistemas de datos personales o archivos creados con fines administrativos por las dependencias, instituciones o cuerpos de seguridad y administración y procuración de justicia que traten datos personales, quedan sujetos al régimen de protección previstos en la presente Ley</p> | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: (5) | Certificación de contrato-compraventa y traslado de dominio | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: (6) N/A |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: (7) | S I x | N O WEB | DIRECCIÓN N/A |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: (8) | Pagos prediales, situaciones legales | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA (9) | N/A | | |

| (10)REQUISITOS: | (11)ORIGIN AL Anotar SI o NO | (12)COPIAS anotar con número | (13)FUNDAMENTO JURÍDICO- ADMINISTRATIVO. | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------|----|----------------------------|--------|
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | |
| 1. Presentar solicitud de búsqueda de escritura, en forma personal. 2. Identificación Oficial Vigente. | SI | 1 1 | Para poder iniciar la búsqueda, identificar el titular o parentesco que se indique | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | |
| N/A | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | |
| N/A | | | | | | | | |
| 14)PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | Elaborar la solicitud donde debe especificar para que usos van a ocupar las copias certificadas o información | | | | | | | |
| (15)PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | El plazo a la respuesta es de 15 días a partir de la entrega de solicitud | | | | | | | |
| (16)COSTO: | <input type="checkbox"/> Certificación de escritura primer foja \$103.00 <input type="checkbox"/> Copias Subsecuente \$50.00 <input type="checkbox"/> Copias Simples Primer Foja \$27.00 <input type="checkbox"/> Copias Subsecuente \$3.00 <input type="checkbox"/> Contestación de no encontrado \$109.00 | Código financiero del Estado de México y Municipios Artículo 147 Fracción I | | | | | | |
| (17)FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | si | TARJETA DE CRÉDITO | no | TARJETA DE DÉBITO | no | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | n o |
| (18)DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | Caja de tesorería municipal | | | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------|---|
| (19)OTRAS ALTERNATIVAS: | | N/A | | | |
| 20)CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | <ul style="list-style-type: none"> - Se otorga al titular de la propiedad - No se le otorga a ninguna persona sin el consentimiento del titular | | | |
| (21) APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA. | | N/A | | | |
| (21)DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | (22)UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | |
| Secretaria del Ayuntamiento Municipal | | | Archivo Municipal | | |
| (23)TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | Kelly Yajahira Flores Millan | | | |
| (24)DOMICILIO: | C A L L E: | Benito Juarez | | NO. INT. Y EXT.: | 1 |
| | | | | N/A | |
| COLONIA: La Cabecera | Centro | | MUNICIPIO: | Zumpahuacán | |
| C.P.: 51980 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: (25) | | De lunes a viernes 9:00 a 18:00 horas | | |
| LADA: | TELÉFONOS:(26) | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO:(27) | |
| 714 | 14 6 90 33 | N/A | N/A | | |
| 714 | 14 6 90 80 | | | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(28) | | | | | |
| OFICINA: | | Secretaria de Ayuntamiento Municipal | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | Kelly Yajahira Flores Millan | | | |
| DOMICILIO: | C A L L E: | Segundo piso, mano derecha | | NO. INT. Y EXT.: | 1 |
| | | | | N/A | |
| COLONIA: La Cabecera | Benito Juárez | | MUNICIPIO: | Zumpahuacán | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| C.P. .: 51980 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a viernes de 9:00 a 18:00 horas. | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 714 714 | 14 6 90 33 14 6 90 80 | N/A | N/A | archivomunicipal2025.2027@gmail.com | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL(29) | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: (30) | Requisitos para la búsqueda de escritura | | | | |
| RESPUESTA: | Se le hace entrega de los requisitos | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: (31) | Cuanto es el tiempo de la respuesta | | | | |
| RESPUESTA: | Es de 15 días avilés | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: (32) | Que requisitos piden en caso del titular es finado | | | | |
| RESPUESTA: | Se le hace saber sus requisitos | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS(33) | | | | | |
| N/A | | | | | |

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <p>(34)ELABORÓ:</p> <p>Fany Lourdes Aguilar Ledezma</p>  <hr/> <p>NOMBRE COMPLETO</p> | <p>(35)VISTO BUENO:</p>  <p>Kelly Yvethia Flores Millan</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p> | <p>(36)FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>31/01/2025</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|