



## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS

NOMBRE:			TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:			
<b>CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN SARE</b>								
DESCRIPCIÓN:								
SE REALIZA UNA VISITA EN EL ESTABLECIMIENTO QUE CUENTE CON LAS CONDICIONES Y MEDIDAS DE SEGURIDAD REQUERIDAS POR LA DIRECCION DE PROTECCION CIVIL, MEDIANTE UN REGISTRO PREVIAMENTE SOLICITADO POR EL DUEÑO O RESPONSABLE LEGAL DEL NEGOCIO Y/O EMPRESA.								
FUNDAMENTO LEGAL:	LIBRO SEXTO DEL CÓDIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO REGLAMENTO DEL LIBRO SEXTO DEL CÓDIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO BANDO MUNICIPAL DE POLICÍA Y GOBIERNO							
DOCUMENTO A OBTENER:	CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN				VIGENCIA:	I AÑO		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB NO APLICA	NO APLICA				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	APERTURA DE NEGOCIOS							
REQUISITOS:			FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:					
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>								
CARTA COMPROMISO SARE	ORIGINAL NA	COPIA(S) (1)	6.3.3 DEL MANUAL DE OPERACION DEL SARE					
<b>PERSONAS MORALES</b>								
CARTA COMPROMISO SARE	ORIGINAL NA	COPIA(S) (1)	6.3.3 DEL MANUAL DE OPERACIÓN DEL SARE					
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>								
NO APLICA	ORIGINAL NO APLICA	COPIA(S) NO APLICA	NO APLICA					
<b>OTROS</b>								
NO APLICA	ORIGINAL NO APLICA	COPIA(S) NO APLICA	NO APLICA					
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	TRES DIAS		TIEMPO DE RESPUESTA:	15 DIAS HABILES				
VIGENCIA:	<b>NO APLICA</b>							
COSTO:	<b>NO APLICA</b>							
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO	<input type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	<input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	<b>NO APLICA</b>							
OTRAS ALTERNATIVAS:	<b>NO APLICA</b>							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	<b>EL TRÁMITE SE REALIZA CUANDO LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SARE, FUE PROCEDENTE A TRAVÉS DEL MÓDULO SARE.</b>							



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCION DE PROTECCION CIVIL				DIRECCION DE PROTECCION CIVIL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. JESUS CAMPOS SILVA					
DOMICILIO:	CALLE:	CALLE DE LA ROSA			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	BARRIO DE SAN NICOLAS			MUNICIPIO:	SAN MATEO ATENCO		
C.P.:	52105	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		9:00 A 16:00 HORAS, DE LUNES A VIERNES			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	NO APLICA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA						
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA			NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA	
COLONIA:	NO APLICA			MUNICIPIO:	NO APLICA		
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		NO APLICA			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	NO APLICA						
<b>OTROS</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿DURACION DEL DOCUMENTO?						
RESPUESTA:	ES ANUAL						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿TIENE ALGUN COSTO EL TRÁMITE?						
RESPUESTA:	NO, TIENE COSTO SI EL TRÁMITE SE REALIZA A TRAVÉS DEL SARE						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿EN DONDE VEO LOS REQUISITOS?						
RESPUESTA:	AL RECIBIR LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO, LE ENTREGAN UN DOCUMENTO DE LO QUE TIENE QUE CUMPLIR.						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
_____	_____	09/FEBRERO/2016.
C. LETICIA PEREZ RIOS	LIC. JESUS CAMPOS SILVA	
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	