



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

NOMBRE:		TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/>		SERVICIO: <input type="checkbox"/>
Permisos para la actividad comercial en las vías públicas.				
DESCRIPCIÓN:				
Autorización para la actividad comercial en vías públicas.				
FUNDAMENTO LEGAL:	Ley Orgánica Municipal			
DOCUMENTO A OBTENER:	Permiso		VIGENCIA:	Día y fecha señalado en el permiso
SE REALIZA EN LÍNEA:	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	DIRECCIÓN WEB	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: Cuando el ciudadano requiera vender productos en las vías públicas				
REQUISITOS:			FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
PERSONAS FÍSICAS				
Solicitud dirigida al Presidente Municipal Copia del INE		ORIGINAL x	COPIA(S) x	Ley Orgánica Municipal
PERSONAS MORALES				
Solicitud dirigida al Presidente Municipal Copia del INE (Representante Legal)		ORIGINAL x	COPIA(S) x	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
		ORIGINAL	COPIA(S)	
OTROS				
		ORIGINAL	COPIA(S)	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	Un día		TIEMPO DE RESPUESTA:	inmediata
VIGENCIA:	Lo que estipule el permiso			
COSTO:	De acuerdo al Código Financiero del Estado de México			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	En la Tesorería Municipal		TARJETA DE DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTRAS ALTERNATIVAS:	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	Verificar si hay espacio en el lugar donde solicita			



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



TEMASCALTEPEC

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		H.AYUNTAMIENTO DE TEMASCALTEPEC		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		ING. ALBERTO GUADARRAMA GONZÁLEZ						
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA JUAREZ				NO. INT. Y EXT.:	01	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	TEMASCALTEPEC			
C.P.:	51300	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		9:00 A 16:30 HORAS				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
716	26 6 5792				desarrolloeco@temascaltepec.mx			
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO								
OFICINA:								
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:								
DOMICILIO:	CALLE:						NO. INT. Y EXT.:	
COLONIA:				MUNICIPIO:				
C.P.:			HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:					
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:								
OTROS								
PREGUNTA FRECUENTE 1:								
RESPUESTA:								
PREGUNTA FRECUENTE 2:								
RESPUESTA:								
PREGUNTA FRECUENTE 3:								
RESPUESTA:								
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS								
ELABORÓ:		VISTO BUENO:			FECHA DE ACTUALIZACIÓN:			
					15/MAYO/2019.			
L.C. VELIA SOTELO VILLALOBOS		ING. ALBERTO GUADARRAMA GONZÁLEZ						