

**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN  
MUNICIPIO DE EMILIANO ZAPATA, HIDALGO**

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	x
<b>REHUBICACION DE FAUNA</b>						
DESCRIPCIÓN:						
REHUBICACION DE FAUNA						
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY ESTATAL DE PROTECCION CIVIL PARA EL ESTADO DE HIDALGO ART. 1, 33, 35, 38					
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A				VIGENCIA:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	No	DIRECCIÓN WEB	No aplica		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	población que requieran la atención					
REQUISITOS:			FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:			
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>						
• SOLICITUD DEL SERVICION	ORIGINAL	Copia(S)	LEY ESTATAL DE PROTECCION CIVIL PARA EL ESTADO DE HIDALGO ART. 1,33,35,38			
<b>PERSONAS MORALES</b>						
• SOLICITUD DEL SERVICION	ORIGINAL	COPIA(S)	LEY ESTATAL DE PROTECCION CIVIL PARA EL ESTADO DE HIDALGO ART. 1,33,35,38			
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>						
• SOLICITUD DEL SERVICION	ORIGINAL	COPIA(S)	LEY ESTATAL DE PROTECCION CIVIL PARA EL ESTADO DE HIDALGO ART. 1,33,35,38			
<b>OTROS</b>						
NO APLICA	ORIGINAL NO APLICA	COPIA NO APLICA				
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	2 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATO		
VIGENCIA:	NA					
COSTO:	N/A					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N A	TARJETA DE CRÉDITO	N A	TARJETA DE DÉBITO	N A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A					
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	NO APLICA					



<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
PRESIDENCIA MUNICIPAL				COORDINACION DE PROTECCION CIVIL			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		LEON HUMBERTO DURAN CASTRO					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	CORREGIDORA S/N			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>		
<b>COLONIA:</b>	LOMA BONITA			<b>MUNICIPIO:</b>	EMILIANO ZAPATA, HIDALGO EMILIANO ZAPATA, HIDALGO		
<b>C.P.:</b>	43969	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		24 HORAS			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
	7711734165				protección.civil@emilianozapata.gob.mx		
<b>Otras Oficinas Que Prestan El Servicio</b>							
<b>Oficina:</b>		NO APLICA					
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>				NO APLICA			
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	NO APLICA			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>		NO APLICA
<b>COLONIA:</b>	NO APLICA			<b>MUNICIPIO:</b>	NO APLICA		
<b>C.P.:</b>	NO APLICA	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		NO APLICA			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
<b>MUNICIPIOS QUE ATIENDE:</b>		NO APLICA					
<b>OTROS</b>							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>		<b>¿EN CUANTO TIEMPO RECIBO MI TRAMITE?</b>					
<b>RESPUESTA:</b>		INMEDIATO					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>		<b>¿QUE PASA SI NO ME ATIENDEN ADECUADAMENTE?</b>					
<b>RESPUESTA:</b>		PUEDE ACERCARSE A LA OFICINA DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL MUNICIPAL A LEVANTAR UNA QUEJA					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>		<b>¿CUANTO TIEMPO ME LLEVA SOLICITAR EL TRAMITE?</b>					
<b>RESPUESTA:</b>		2 MINUTOS					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

<b>ELABORÓ:</b>	<b>VISTO BUENO:</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>
_____ LIC. LEON HUMBERTO DURAN CASTRO	_____ LIC. LEON HUMBERTO DURAN CASTRO	13/06/2025