

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

NOMBRE:							TRÁMITE:	SERVICIO:	X	
ACTAS DE ENTREVISTA										
DESCRIPCIÓN:										
ELABORACIÓN DE ACTAS DE ENTREVISTA.										
FUNDAMENTO LEGAL:		NO APLICA								
DOCUMENTO A OBTENER:		NO APLICA					VIGENCIA:			NO APLICA
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB						
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:				CUANDO SE ACUDE A UN REPORTE DE UN HECHO O DENUNCIA QUE LLEGAN A HACER DIRECTAMENTE EN LAS INSTALACIONES DE LA DIRECCIÓN.						
REQUISITOS:					FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:					
PERSONAS FÍSICAS										
CREDENCIAL DE ELECTOR			ORIGINAL	Copia(S)						
			NO APLICA	SI APLICA	NO APLICA					
PERSONAS MORALES										
NO APLICA			ORIGINAL	COPIA(S)						
			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA					
INSTITUCIONES PÚBLICAS										
NO APLICA			ORIGINAL	COPIA(S)						
			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA					
OTROS										
NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA					
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		5-10 MINUTOS			TIEMPO DE RESPUESTA:		NO APLICA			
VIGENCIA:		NO APLICA								
COSTO:		NO APLICA								
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NA	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		NO APLICA								
OTRAS ALTERNATIVAS:		NO APLICA								
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		NO APLICA								

DEPENDENCIA U ORGANISMO:

UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:

PRESIDENCIA MUNICIPAL EMILIANO ZAPATA, HIDALGO.				DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA Y TRANSITO MUNICIPAL EMILIANO ZAPATA, HIDALGO.	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DIRECTOR JUAN CARLOS LOPEZ VELASCO			
DOMICILIO:	CALLE:	AVENIDA CORREGIDORA ESQUINA CON CALLE HIDALGO		NO. INT. Y EXT.:	
COLONIA:	CENTRO		MUNICIPIO:	EMILIANO ZAPATA, HIDALGO EMILIANO ZAPATA, HIDALGO	
C.P.:	43960	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 18:00 HRS.		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
748	9150508		NO APLICA	NO APLICA	segpubzapata@gmail.com
Otras Oficinas Que Prestan El Servicio					
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:
N/A	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	NO APLICA				
OTROS					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	NO APLICA				
RESPUESTA:	NO APLICA				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	NO APLICA				
RESPUESTA:	NO APLICA				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	NO APLICA				
RESPUESTA:	NO APLICA				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

ELABORÓ: LIC. ANAHI TORRES VAZQUEZ	VISTO BUENO: DIRECTOR: JUAN CARLOS LOPEZ VELASCO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 16 DE JUNIO DE 2025
--	--	---