



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
<b>CÉDULA DE ATENCIÓN DE QUEJAS Y DENUNCIAS</b>				
DESCRIPCIÓN:				
Se atienden quejas y denuncias ingresadas por los ciudadanos, ya sea por contaminación de aire, agua y suelo; deterioro de flora y fauna; ruido, atención canina u otros tipos de reporte.				
FUNDAMENTO LEGAL:	Bando municipal de Teoloyucan, Estado de México. Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México. Ley General de Equilibrio Ecológico y Protección al Ambiente Código de Biodiversidad del Estado de México Normas Oficiales del Estado de México Código de Procedimientos Administrativos en el Estado de México			
DOCUMENTO A OBTENER:	Ninguno (se obtiene el servicio)		VIGENCIA:	indefinido
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A
		X		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando existan daños al medio ambiente.			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	1 hra.		TIEMPO DE RESPUESTA:	5-10 días hábiles
COSTO:	Ninguno			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	NO	TARJETA DE CRÉDITO	NO
		X	TARJETA DE DÉBITO	NO
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:	se dará recomendaciones a la ciudadanía o entraran en procedimiento administrativo según sea el caso			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
MEDIO AMBIENTE				MEDIO AMBIENTE			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		ING. OMAR ROJAS RODRIGUEZ					
DOMICILIO:	CALLE:	REFORMA				NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	LA ERA			MUNICIPIO:	TEOLOYUCAN		
C.P.:	54786	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HORAS			
TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:		
(593) 914-17-52					medio.ambiente@teoloyucan.gob.mx		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
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:							
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 2:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

<p>ELABORÓ:</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>LIC. MONSERRAT CASAS SANCHEZ</p> <hr/> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ING. OMAR ROJAS RODRIGUEZ</p> <hr/> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>29/ABRIL/2019.</p>
--	---	--