



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

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Solicitud de traslados a centros de rehabilitación.				
DESCRIPCIÓN:				
Se brinda el servicio trasladando al Ciudadano a centros de rehabilitación donde sus familiares sugieran que se lleve o se encuentre el espacio.				
FUNDAMENTO LEGAL:	Bando municipal 2022, Art. 93, Fracción I.			
DOCUMENTO A OBTENER:	No se entrega ningún documento.		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO x	DIRECCIÓN WEB	NA
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Siempre que el Ciudadano lo requiera.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	NA			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS				
1. Solicitud bajo escrito libre.	SI	NO	Bando municipal 2022, Art. 37, Fracción I.	
2. Oficio de traslado y vale de gasolina por parte de Sindicatura.	SI	NO		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
NA	NA	NA	NA	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
NA	NA	NA	NA	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	30 minuto(s)			
COSTO:	NA Fundamento Jurídico NA			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	NA	TARJETA DE CRÉDITO	NA
			TARJETA DE DÉBITO	NA
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NA
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NA			
OTRAS ALTERNATIVAS:	NA			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	Que el Ciudadano cumpla con todos los requisitos.			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	NA			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Municipio Luvianos				Dirección De Seguridad Pública y Tránsito Municipal			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Lic. Jorge Luis Fajardo Flores					
DOMICILIO:	CALLE:	Plaza Venustiano Carranza			NO. INT. Y EXT.:	1 No. Int 1	
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Luvianos, México.		
C.P.:	51440	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		De 9:00 a 16:00 horas de Lunes a Viernes			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
+52	(724) 2520918		NA	NA	dir.seguridadpublica@luvinos.gob.mx		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	NA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		NA					
DOMICILIO:	CALLE:	NA			NO. INT. Y EXT.:	NA	
COLONIA:	NA			MUNICIPIO:	NA		
C.P.:	NA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		NA			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
NA	NA		NA	NA	NA		
FORMATO(S) DESCARGABLES	Solicitud de traslado a centro de rehabilitación.						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	1. ¿Cuáles son los centros de rehabilitación más cercanos?						
RESPUESTA:	El centro de rehabilitación más cercano se encuentra en Tejupilco.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	2. ¿Cuál es el centro de rehabilitación más recomendable para ustedes?						
RESPUESTA:	Nosotros, no somos los indicados para darle una sugerencia.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	3. ¿Cuál es el costo de los centros de rehabilitación?						
RESPUESTA:	Para conocer los costos marque directamente al centro de rehabilitación.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
AYUNTAMIENTO DE LUVIANOS N/A							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		12/JULIO/2022.
Lorena Tejada Macedo Secretaria	Lic. Jorge Luis Fajardo Flores Director de Seguridad Pública y Tránsito Municipal	