



## FICHA TECNICA

FECHA DE ACTUALIZACIÓN			DEPENDENCIA MUNICIPAL
DÍA	MES	AÑO	<b>Secretaría de Seguridad Pública y Vialidad.</b>
23	Junio	2017	
HOMOCLAVE DEL TRAMITE O SERVICIO	NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO		VIGENCIA DEL TRAMITE O SERVICIO
SSPYV/DT/ED/02	<b>Estacionamiento exclusivo para personas con Discapacidad</b>		Un año
PLAZO MAXIMO PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE O SERVICIO	DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO		
24 horas	Autorización de estacionamiento de vehículos a personas con alguna discapacidad		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE O SERVICIO DEBA REALIZARSE			
Las personas que tienen la necesidad de mantener un espacio libre de estacionamiento frente a su domicilio para vehículos que arriban o que realizan traslado a diferente hora, por cuestiones de salud del usuario solicitante, lo cual se tiene que justificar por medio de documentación emitida por el DIF Municipal.			
EL TRAMITE REQUIERE FIRMA, VALIDACION, CERTIFICACION O AUTORIZACION DE OTRA DEPENDENCIA?		INDICAR DEPENDENCIA	
SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DIF	
TIPO DE TRAMITE O SERVICIO	EL TRÁMITE O SERVICIO SE REALIZA CON ESCRITO LIBRE	EL TRÁMITE O SERVICIO SE REALIZA CON FORMATO TIPO: (INDICAR TIPO Y ANEXAR COPIA)	
<input checked="" type="checkbox"/> CIUDADANO <input checked="" type="checkbox"/> EMPRESARIAL	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	No aplica	
DATOS QUE DEBEN ASENTARSE EN EL TRAMITE O SERVICIO	DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE AL TRAMITE O SERVICIO		
Los que son referidos en los documentos oficiales solicitados.	Solicitud del trámite, credencial de elector INE y/o Pasaporte vigente, comprobante de domicilio no más de tres meses de antigüedad, croquis de ubicación, pago del impuesto predial vigente, copia de la escritura del bien inmueble, o; documento que acredite su carácter de representante legal, comprobante del DIF estatal.		
MONTO A PAGAR		FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA O FORMA EN QUE SE DETERMINA EL MONTO A PAGAR	
No aplica		No aplica	
LUGAR PARA REALIZAR EL PAGO	FORMA DE PAGO	ALTERNATIVAS DE PAGO	
No aplica	EFFECTIVO	No aplica	
	TARJETA		
	CHEQUE		
	PAGO EN LÍNEA		



## FICHA TECNICA

EL TRAMITE O SERVICIO APLICA		FUNDAMENTO JURIDICO Y REGLAMENTARIO DEL TRÁMITE O SERVICIO	
<input type="checkbox"/> AFIRMATIVA FICTA <input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVA FICTA		Reglamento de Tránsito Homologado. Art. 24 fracción XX	
DEPENDENCIA ANTE LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE O SERVICIO			
DIRECCION DE TRANSITO			
FORMAS Y HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO			
TRÁMITE PERSONAL (HORARIO DE ATENCIÓN)	TRÁMITE VÍA TELEFÓNICA (HORARIO DE ATENCIÓN)	TRÁMITE POR INTERNET	
08:00 horas hasta 16:00 horas	08:00 horas hasta 16:00 horas	No aplica	
NOMBRE DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA DONDE SE REALIZA EL TRAMITE O SERVICIO			
Ing. José Ildelfonso Tapia Vázquez			
DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
C. Mina # 224, Col. Santa Rosalía	22855802	No Aplica	
CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO			
Los establecidos para el debido cumplimiento del Reglamento de Tránsito Homologado.			
EL TRAMITE O SERVICIO REQUIERE INSPECCION	DEPENDENCIA RESPONSABLE DE LA INSPECCION	OBJETIVO DE LA INSPECCION O VERIFICACION	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Dirección de Tránsito	Verificar que la documentación esté correcta, que las condiciones del espacio solicitado cumplan con lo establecido en el croquis.	
OBSERVACIONES			
Cuando por cuestiones de salud se desocupare el espacio se tendrá que notificar de inmediato para la habilitación normal del espacio.			
ELABORÓ		APROBÓ	
Ing. José Ildelfonso Tapia Vázquez Director de Tránsito		Ing. José Ildelfonso Tapia Vázquez Director de Tránsito	
NOMBRE, FIRMA Y CARGO		NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA DONDE SE REALIZA EL TRAMITE O SERVICIO	