

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
SERVICIO DE ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA				
DESCRIPCIÓN:				
EN CASO DE EMERGENCIA PRE HOSPITALARIA, SE ACTIVA EL SERVICIO MEDIANTE C-4, ACUDIENDO EL PERSONAL DEL ÁREA DE ATENCIÓN A EMERGENCIAS PRE HOSPITALARIAS, A LA UBICACIÓN SOLICITADA, Y DE SER NECESARIO SE REALIZA EL TRASLADO AL HOSPITAL CORRESPONDIENTE.				
FUNDAMENTO LEGAL:		ART. 4° DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; ARTS. 23 Y 27 FRACCIÓN III DE LA LEY GENERAL DE SALUD; ART. 64 BANDO MUNICIPAL VIGENTE DE TEPOTZOTLÁN		
DOCUMENTO A OBTENER:		NO APLICA	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		NO	DIRECCIÓN WEB NO APLICA	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		NO APLICA		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		NO APLICA		
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS				
N/A		N/A	N/A	N/A
N/A		N/A	N/A	N/A
N/A		N/A	N/A	N/A
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
N/A		N/A	N/A	N/A
N/A		N/A	N/A	N/A
N/A		N/A	N/A	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
N/A		N/A	N/A	N/A
N/A		N/A	N/A	N/A
N/A		N/A	N/A	N/A
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	INMEDIATO			
COSTO:	N/A	Fundamento jurídico		N/A
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A			

TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		MD. RODOLFO ANDRADE ORTEGA			
DOMICILIO:	CALLE:	AV. DEL TRABAJO	NO. INT. Y EXT.:	2-A	
COLONIA:	BARRIO TEXCACOA		MUNICIPIO:	TEPOZOTLÁN	
C.P.:	54600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	24 Horas del día, los -7 Días de la Semana, (LOS 365 DÍAS DEL AÑO)		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	55-5876-4848	2003	N/A	pcybomberos@tepotzotlan.gob.mx	
55	55-5876-3838	2005			
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
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:	
FORMATO(S) DESCARGABLES					
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿TIENE ALGÚN COSTO?				
RESPUESTA:	NO				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUE HAGO EN UNA FUGA DE GAS MIENTRAS LLEGAN LOS BOMBEROS?				
RESPUESTA:	RETIRARSE DEL LUGAR LO MAS PRONTO POSIBLE				
PREGUNTA FRECUENTE 3:					
RESPUESTA:					
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

ELABORÓ:  <u>WENDY ANET NOVAL RODRÍGUEZ</u> NOMBRE COMPLETO	H. AYUNTAMIENTO DE TEPOZOTLÁN, MEX. VISTO BUENO:   <u>MD. RODOLFO ANDRADE ORTEGA</u> COORDINACIÓN MUNICIPAL NOMBRE COMPLETO DE PROTECCIÓN CIVIL	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 17 / 02 / 2022.
---	---	--