



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | |
|--|--|--|---|--------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: | |
| PROCEDIMIENTO ARBITRAL SOBRE HECHOS DE TRANSITO | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | |
| PROCEDIMIENTO MEDIANTE EL CUAL SE ESTABLECE LA CAUSALIDAD DE UN INCIDENTE DE TRÁNSITO, LA RESPONSABILIDAD EN EL MISMO Y MONTO DE LOS DAÑOS QUE TENDRÁ QUE PAGAR, SOLO DE COMPETENCIA MUNICIPAL | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y SUS MUNICIPIOS ART. 150, BANDO MUNICIPAL DE POLICÍA Y BUEN GOBIERNO ART 324 | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | ORIGINAL DE LAUDO O CONVENIO | | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | PERMANENTE |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO | <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | N/A | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | PARA RESOLVER UN HECHO DE TRANSITO EN EL CUAL NO ACUERDAN LAS PARTES, SIEMPRE Y CUANDO NO SEA GRAVE | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | LA IDENTIDAD DE LAS PERSONAS, EL ESTADO PSICOFÍSICO DE LOS CONDUCTORES Y EN SU CASO LOS ACOMPAÑANTES, ASI COMO LA PROPIEDAD DE LOS VEHÍCULOS | | | | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | |
| 1.-LICENCIA DE CONDUCIR | SI | I | LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y SUS MUNICIPIOS ART. 150, BANDO MUNICIPAL DE POLICÍA Y BUEN GOBIERNO ART 324 | | | | |
| 2.- TARJETA DE CIRCULACIÓN | SI | I | | | | | |
| 3.-POLIZA DE SEGURO | SI | 0 | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | |
| 1.-PODER NOTARIAL QUE FACULTE PARA LA REPRESENTACIÓN, | SI | I | LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y SUS MUNICIPIOS ART. 150, BANDO MUNICIPAL DE POLICÍA Y BUEN GOBIERNO ART 324 | | | | |
| 2.- IDENTIFICACIÓN OFICIAL E IDENTIFICACIÓN DE EMPRESA | SI | I | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 01 HORA | | | | | | |
| COSTO: | \$96.22 | FUNDAMENTO JURÍDICO CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y ART 147 FRAC V, LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO, ART 150 FRC II NUMERAL 6 | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO | <input type="checkbox"/> | TARJETA DE DÉBITO | <input type="checkbox"/> | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | TESORERÍA MUNICIPAL | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | CUMPLIR CON LOS REQUISITOS QUE EXIGE EL TRAMITE | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | SE DA RESPUESTA DE INMEDIATO | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|------------------------------|--------|---|--|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| OFICIALIA CONCILIADORA, MEDIADORA Y CALIFICADORA | | | | OFICIALIA CONCILIADORA, MEDIADORA Y CALIFICADORA | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | LIC. ODILÓN RODRÍGUEZ GASPAR | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | CENSOS NACIONALES | | | NO. INT. Y EXT.: | SIN | |
| COLONIA: | CENTRO | | | MUNICIPIO: | TENANGO DEL AIRE | | |
| C.P.: | 56780 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 8 A 17 HORAS Y SÁBADOS DE 8 A 13 HORAS | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 01 | 5979825741 | | N/A | N/A | TENANGODELAIRECONCILIADOR2224@GMAIL.COM | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿ES OBLIGATORIO EL LAUDO? | | | | | | |
| RESPUESTA: | SI, Y SE HACE EXIGIBLE POR LA VIA DE APREMIO EN LA INSTANCIA CIVIL | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿LLEVAN LOS VEHÍCULOS AL CORRALÓN Y LO COBRAN? | | | | | | |
| RESPUESTA: | SOLO EN EL CASO DE QUE LOS VEHÍCULOS NO CUENTEN CON SEGURO Y NO GARANTICEN DE OTRA FORMA LA REPARACIÓN DEL DAÑO, EL COSTO LO CUBRE EL PROPIETARIO DE CADA VEHÍCULO | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿QUIÉN DETERMINA LA RESPONSABILIDAD DEL PERCANCE? | | | | | | |
| RESPUESTA: | EL CALIFICADOR, PERO CON AUXILIO DE EL DICTAMEN EMITIDO POR UN PERITO EN TRÁNSITO TERRESTRE | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |

| | | |
|---|--|--------------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|  |  | ___ 14 / ___ 12 ___ / 2022 ___ |
| ODILÓN RODRÍGUEZ GASPAR | ODILÓN RODRÍGUEZ GASPAR | |
| NOMBRE COMPLETO | NOMBRE COMPLETO | |

