



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
H. AYUNTAMIENTO DE ATIZAPÁN DE ZARAGOZA  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE		TRÁMITE	SERVICIO	X
<b>Vacunación Antirrábica canina y felina</b>				
DESCRIPCIÓN				
Realizar de forma permanente la vacunación Antirrábica canina y felina				
FUNDAMENTO LEGAL	Reglamento Orgánico Municipal artículo 65 fracción LV, NOM-011-SSA2-2011 para la prevención y control de la rabia humana y en perros y gatos, Manual de vacunación 2008-2009 de la secretaria de Salud, Libro Sexto del Código para la Biodiversidad del Estado de México artículo 6.9, Artículo 44 párrafo noveno del Bando Municipal.			
DOCUMENTO A OBTENER	Certificado de vacunación antirrábica.		VIGENCIA:	6 meses
¿SE REALIZA EN LÍNEA?	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA
		x		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	A petición del interesado o cuando le sea requerido para diversos trámites			
REQUISITOS:			FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
1. Presentar al canino o felino en las instalaciones del Centro de control canino y felino	ORIGINAL		COPIA(S)	Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos artículo 8, Bando Municipal en su artículo 22 fracción IX, Manual de Organización y Procedimientos de la Dirección de Protección Civil y Bomberos
2. Identificación oficial vigente con fotografía	X		N/A	
3. Cartilla de vacunación del canino o felino	X		N/A	
<b>PERSONAS MORALES</b>				
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
<b>OTROS</b>				
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
DURACIÓN DEL TRÁMITE	2 horas	TIEMPO DE RESPUESTA	2 horas	
VIGENCIA:	NO APLICA			
COSTO:	NO APLICA			
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA			
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	NO APLICA			
DEPENDENCIA U ORGANISMO:			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
Dirección de Protección Civil y Bomberos.			Subdirección de Protección Civil	



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
H. AYUNTAMIENTO DE ATIZAPÁN DE ZARAGOZA  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Carlos Manuel Rodríguez Delgado			
DOMICILIO:	CALLE:	Municipio Libre	NO. INT. Y EXT.:	3	
COLONIA:	Lomas de Atizapán		MUNICIPIO:	Atizapán de Zaragoza	
C.P.:	52977	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a viernes de las 9.00 a 18:00 horas	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	36 22 10 00	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:	Centro de Control Canino de Atizapán de Zaragoza				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		M.V.Z. Javier Rodríguez Guevara			
DOMICILIO:	CALLE:	Municipio Libre	NO. INT. Y EXT.:	3	
COLONIA:	Lomas de Atizapán		MUNICIPIO:	Atizapán de Zaragoza	
C.P.:	52975	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a viernes de 9:00 a 18:00 y sábados de 9:00 a 13:00 hrs	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	58221011	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	Atizapán de Zaragoza, Isidro Fabela y Nicolás Romero				
<b>OTROS</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Tiene algún costo?				
RESPUESTA:	No, son servicios gratuitos				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Cada cuánto tiempo se tiene que aplicar la vacuna?				
RESPUESTA:	Por lo menos una vez al año				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Qué condiciones debe de llevar mi perro o gato?				
RESPUESTA:	No estar tomando medicamento por algún tratamiento previo, si es así dejar pasar 8 días				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
NINGUNO					

<p>ELABORÓ:</p> <p align="center"></p> <p align="center">Francisco Cruz Aizpuro</p> <p align="center">Encargado de la Coordinación Jurídica</p> <p align="center">NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p> <p align="center"></p> <p align="center">Carlos Manuel Rodríguez Delgado</p> <p align="center">Director de Protección Civil y Bomberos</p> <p align="center">NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p align="center">15 / marzo / 2018.</p>
---	--	---



X