

 Registro de Trámites y Servicios Municipio de Ocampo					
HOMOCLAVE	OC-DU-03	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	13	9	19
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
Certificación de Número Oficial					
Aquél expedido por la Unidad Administrativa Municipal en que se imponen las condiciones, restricciones y modalidades a que quedará sujeto el aprovechamiento de determinado inmueble, de conformidad con los programas aplicables					
II. MODALIDAD.					
Presencial					
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
Art 20 de la Ley de Ingresos par el Municipio de Ocampo					
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.					
Toda persona física o moral que requiera el cambio de Uso de Suelo para los fines legales que mejor le convengan.					
PASOS					
1- Solicitud de requisitos.		4- Emitir dictamen positivo o negativo al trámite			
2- Entregar los requisitos al responsable de llevar el trámite.					
3- El responsable por parte de la dependencia para llevar el trámite revisará los documentos requeridos.					
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.					SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.
1.-Escritura o Título de Propiedad respectivo					
2.-Plano del terreno conteniendo el polígono del inmueble e indicando áreas, medidas y colindancias, adjuntando croquis de localización para identificación del inmueble					
3.- Recibo del pago del impuesto predial del año en curso.					
4.- Copia de Identificación oficial. En caso de que el solicitante no sea el Propietario, deberá presentar Carta Poder simple anexando copia de su Identificación oficial y copia de Identificación del Propietario.					
5.-Otro(s) requisito(s) a juicio de la Dirección (cuando aplique el caso)					
6.-Constancia de pago anticipado por los derechos de expedición, acorde a la Normatividad vigente.					
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.					
Mediante formato					
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.				FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO	
N/A				N/A	
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.					
No Requiere					
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
Christopher Enrique González Rodríguez		4286830065 EXT 105		obraspublicaso@yahoo.com.mx	



X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.		FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN		
No tiene		Afirmativa Ficta		Negativa Ficta
				X
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.			No tiene	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.			No tiene	
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO		
\$58.91		Pago en efectivo en Ingresos (Tesorería)		
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.				
No tiene				
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.				
Complir con todos los requisitos solicitados por la dependencia				
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS				
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Presidencia Municipal de Ocampo			
AREA O DEPARTAMENTO	Desarrollo Urbano			
DOMICILIO (S)	Palacio Municipal # 208, Zona Centro			
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.				
Lunes a viernes de 9:00 am a 16:00 pm				
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.				
DOMICILIO (S)	Palacio Municipal # 208, Zona Centro			
TELÉFONO (S)	4286830065 EXT 105			
CORREO ELECTRÓNICO (S)	obraspublicaso@yahoo.com.mx			
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO				
DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
Contraloría Municipal	4286830065 Ext 120	ocampo.contraloria@gmail.com		
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.				
Oficio de dictamen positivo emitido por la Dependencia				
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL AREA			SELLO DE LA DIRECCIÓN	
 ARQ. Laura Díaz Chávez Directora de Obras Públicas y Desarrollo Urbano				