



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:		SERVICIO:		x
Presentación del Payaso Mimolin.								
DESCRIPCIÓN:								
Proporcionar diversión con la participación del Payaso.								
FUNDAMENTO LEGAL:		Código Reglamentario Municipal de Tlalnepantla de Baz, México. Artículo 3.19						
DOCUMENTO A OBTENER:		No Aplica.				VIGENCIA:		No Aplica.
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI		NO	x	DIRECCIÓN WEB		No Aplica.
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		No Aplica.						
REQUISITOS:					FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:			
PERSONAS FÍSICAS				ORIGINAL	COPIA(S)			
Contar con credencial expedida por el departamento de bibliotecas, del Instituto Municipal de la Cultura y las Artes.				No Aplica.	No Aplica.	No Aplica.		
PERSONAS MORALES				ORIGINAL	COPIA(S)			
No Aplica.				No Aplica.	No Aplica.	No Aplica.		
INSTITUCIONES PÚBLICAS				ORIGINAL	COPIA(S)			
Solicitud por escrito.				Uno.	No Aplica.	Registro del servicio.		
OTROS				ORIGINAL	COPIA(S)			
No Aplica.				No Aplica.	No Aplica.	No Aplica.		
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		No Aplica.			TIEMPO DE RESPUESTA:		No Aplica.	
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 RESOLUCION DEL TRAMITE		Disponibilidad del actor.						

f

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
Instituto Municipal de la Cultura y las Artes.		Departamento de Promoción y Eventos Culturales	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Prof. Francisco Xavier Estrada Arriaga.	



DOMICILIO:	CALLE:	Riva palacio y Vallarta.			NO. INT. Y EXT.:	S/n.
COLONIA:	Tlalnepantla Centro.			MUNICIPIO:	Tlalnepantla de Baz.	
C.P.:	54000	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes Horario de 9 a 15 hrs y de 16 a 19 hrs.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	53840572		No Aplica.	No Aplica.	culturatlalne@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO						
OFICINA:	No Aplica.					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	No Aplica.					
DOMICILIO:	CALLE:	No Aplica.			NO. INT. Y EXT.:	No Aplica.
COLONIA:	No Aplica.			MUNICIPIO:	No Aplica.	
C.P.:	No Aplica.	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	No Aplica.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
No Aplica.	No Aplica.		No Aplica.	No Aplica.	No Aplica.	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	No Aplica.					
OTROS						
PREGUNTA FRECUENTE 1:	No Aplica.					
RESPUESTA:	No Aplica.					
PREGUNTA FRECUENTE 2:	No Aplica.					
RESPUESTA:	No Aplica.					
PREGUNTA FRECUENTE 3:	No Aplica.					
RESPUESTA:	No Aplica.					
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS						
No Aplica.						

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		15 Febrero 2016 ____/____/____.
L.E. Alejo Rodríguez Antonio Enlace de Control de Gestión	Prof. Francisco Xavier Estrada Arriaga Instituto Municipal de la Cultura y las Artes	