

REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

DEPENDENCIA: SALUD MUNICIPAL CAAN					73
NOMBRE:		CLASIFICACIÓN:	CLAVE	FECHA DE REGISTRO	
ESTERILIZACIÓN DE PERROS Y GATOS		SERVICIO	SIL-SMU-CAN-03	2	3 2018
OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO					
REDUCIR LA POBLACIÓN CANINA Y FELINA A MEDIANO PLAZO.					
USUARIOS					
PUBLICO EN GENERAL MAYOR DE EDAD					
DOCUMENTO QUE SE OBTIENE		COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA	
NO APLICA		GRATUITO	24 HORAS	PERMANENTE	
LUGAR DONDE SE REALIZA					
OFICINA RECEPTORA	CENTRO DE ATENCIÓN ANIMAL				
HORARIO DE ATENCIÓN	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:00 HRS.	TELÉFONO	(472) 127 0729		
DOMICILIO	FRACC. EX HACIENDA DE FRANCO.	E-MAIL	caan@silao.gob.mx		
OFICINA RESOLUTORA	CENTRO DE ATENCIÓN ANIMAL				
HORARIO DE ATENCIÓN	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:00 HRS.	TELÉFONO	(472) 127 0729		
DOMICILIO	FRACC. EX HACIENDA DE FRANCO.	E-MAIL	caan@silao.gob.mx		
REQUISITOS		DOCUMENTO REQUERIDO			
		ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES	
1. FIRMA DE AUTORIZACIÓN DE CIRUGIA.		1			
EL ORIGINAL SE ENTREGA PARA EXPEDIENTE		*EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO DESPUES SERA DEVUELTO AL SOLICITANTE			
OBSERVACIONES					
LA AUTORIZACIÓN DE CIRUGÍA LA ENTREGA EL CAAN Y DEBE SER FIRMADA POR UN MAYOR DE EDAD.					
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"					
FUNDAMENTOS DE LEY					
NORMA OFICIAL MEXICANA 042.					
FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA					
SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE					
DESCRIPCIÓN					

REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

MARCOS URIEL ROCHA RAMIREZ.	CESAR LUIS ESTUDILLO ABAD.	FECHA DE IMPRESIÓN	FECHA DE REVISIÓN.	NÚM. DE REVISIÓN.
REVISÓ NOMBRE Y FIRMA	AUTORIZÓ NOMBRE Y FIRMA	02/03/2018	02/03/2018	(1) (2) (3) (4)