

REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

DEPENDENCIA:	SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES ADMINISTRACION DE PANTEONES				92
NOMBRE:	CLASIFICACIÓN:	CLAVE	FECHA DE REGISTRO		
PERMISO PARA LA CREMACIÓN DE CADAVERES	TRÁMITE	SIL-SPU- ADP-05	13	5	2013
OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO					
PROPORCIONAR UN SERVICIO EFICIENTE Y DE CALIDAD PARA EL TRÁMITE DE INHUMACIÓN, EXHUMACIÓN Y /O REINHUMACION DE CADÁVERES O RESTOS ÁRIDOS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA CIUDADANÍA.					
USUARIOS					
CIUDADANÍA EN GENERAL					
DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA		
PERMISO DE SALUBRIDAD DE RESTOS ÁRIDOS O CADÁVERES.	\$416.00	INMEDIATA	INDEFINIDO		
LUGAR DONDE SE REALIZA					
OFICINA RECEPTORA	SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES ADMINISTRACION DE PANTEONES				
HORARIO DE ATENCIÓN	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:30 HRS. SÁBADO Y DOMINGO DE 8:30 A 2:00PM.	TELÉFONO	(472) 72 20307		
DOMICILIO	LA PAZ # 19, ZONA CENTRO.	E-MAIL	panteones@silao.go b.mx		
OFICINA RESOLUTORA	SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES ADMINISTRACION DE PANTEONES				
HORARIO DE ATENCIÓN	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:30 HRS. SÁBADO Y DOMINGO DE 8:30 A 2:00PM.	TELÉFONO	(472) 72 20307		
DOMICILIO	LA PAZ # 19, ZONA CENTRO.	E-MAIL	panteones@silao.go b.mx		
REQUISITOS	DOCUMENTO REQUERIDO				
	ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES		
1.- ACTA DE DEFUNCIÓN.	1	1			
2.- ORDEN DEL REGISTRO CIVIL.	1	1			
3.- PAGO DE DERECHOS.		1			
EL ORIGINAL SE ENTREGA PARA EXPEDIENTE		*EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO DESPUES SERA DEVUELTO AL SOLICITANTE			
OBSERVACIONES					
NO SE TIENE.					
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"					
FUNDAMENTOS DE LEY					
LEY DE INGRESOS PARA EL MUNICIPIO DE SILAO, GTO. PARA EL EJERCICIO FISCAL DEL					

REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

AÑO 2018, ART 18, SECCIÓN CUARTA FRACCIÓN VI.
FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA
REGLAMENTO DE PANTEONES MUNICIPALES PARA EL MUNICIPIO DE SILAO, GTO.
SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE
DESCRIPCIÓN

		FECHA DE IMPRESIÓN	FECHA DE REVISIÓN.	NÚM. DE REVISIÓN.
JOSE IGNACIO HERNANDEZ GASCA.	EVANGELINA ANDRADE VALDOVINOS..			
REVISÓ NOMBRE Y FIRMA	AUTORIZÓ NOMBRE Y FIRMA	13/03/2018	13/03/2018	(1) (2) (3) (4)