



REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
MUNICIPIO DE SILAO DE LA VICTORIA



DEPENDENCIA

TRANSITO Y MOVILIDAD

RESPONSABLE

TRANSPORTE

NOMBRE	TIPO	CLAVE
PERMISO EVENTUAL DE TRANSPORTE PÚBLICO POR MES O FRACCIÓN DEL MES	TRÁMITE	SIL-TYM-TPT-02
FECHA DE REGISTRO	2019-06-14	

OBJETIVO

REGULAR EL SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE EN UNIDADES URBANAS Y SUBURBANAS PARA DAR CERTIDUMBRE A SU TRÁMITE PENDIENTE DE REGULARIZACION

USUARIOS

CONCESIONARIOS Y/O PERMISIONARIOS DEL SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE DE PERSONAS URBANO Y SUBURBANO, INTERESADOS EN PERMISOS EVENTUALES APLICANDO LOS PERIODOS DE MES O FRACCIÓN DE MES.

DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA
PERMISO EVENTUAL	125.36	DE 5 A 5 DÍA (S)	6 MES (ES)

LUGAR DÓNDE SE REALIZA

OFICINA RECEPTORA

NOMBRE	TRANSPORTE		
DOMICILIO	CALLE ENCINO SIN NÚMERO, FRACCIONAMIENTO LOS FRESNOS.		
HORARIO DE ATENCIÓN	DE 8:00 A 15:30 HRS. DE LUNES A VIERNES		
TELÉFONO	(472)7224633	CORREO ELECTRÓNICO	transporte@silao.gob.mx

OFICINA RESOLUTORIA

NOMBRE	TRANSPORTE		
DOMICILIO	CALLE ENCINO SIN NÚMERO, FRACCIONAMIENTO LOS FRESNOS.		
HORARIO DE ATENCIÓN	DE 8:00 A 15:30 HRS. DE LUNES A VIERNES		
TELÉFONO	(472) 7224633	CORREO ELECTRÓNICO	transporte@silao.gob.mx

**REQUISITOS**

NOMBRE	ORIGINAL	COPIAS	NOTAS
1. SOLICITUD	1		
2. FACTURA O CARTA FACTURA		1	
3. TARJETA DE CIRCULACION		1	
4. POLIZA DE SEGURO VIGENTE		1	
5. VERIFICACION ANTICONTAMINANTE.		1	
6. ORDEN DE PAGO DEL SERVICIO EVENTUAL	1		
7. RECIBO DE PAGO	1		

\*EL ORIGINAL SE ENTREGA PARA EXPEDIENTE

\*\*EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO DESPUES SERA DEVUELTO AL SOLICITANTE

**OBSERVACIONES**

EL PERMISO SE COLOCARA EN EL PARABRISAS DEL VEHICULO.

**FICTA**

NO APLICA

**FUNDAMENTOS DE LEY**

LEY DE INGRESOS PARA EL MUNICIPIO DE SILAO DE LA VICTORIA, GUANAJUATO PARA EL EJERCICIO FISCAL 2018 ARTICULO 21 FRACC V. LEY Y REGLAMENTO DE MOVILIDAD DEL ESTADO DE GUANAJUATO Y SUS MUNICIPIOS.

**FUNDAMENTOS DE DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA**

REGLAMENTO DE TRANSPORTE MUNICIPAL DE SILAO DE LA VICTORIA, GTO.

SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE

**DESCRIPCIÓN**

Revisó NOMBRE Y FIRMA		Autorizó NOMBRE Y FIRMA	
FECHA DE IMPRESIÓN	FECHA DE REVISIÓN	NUMERO DE REVISIÓN	
2019-10-20 01:45:14	2019-06-14	1 DE 4	