

REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

DEPENDENCIA:	SALUD MUNICIPAL CAAN			69
NOMBRE:	CLASIFICACION:	CLAVE	FECHA DE REGISTRO	
ESTERILIZACIÓN DE PERROS Y GATOS	SERVICIO			
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 ATENCION	8:00 AM - 3:00 PM	TELEFONO	472 127 0729	
DOMICILIO	FRACC. EX HACIENDA DE FRANCO	E-MAIL		
OFICINA RESOLUTORA	CENTRO DE ATENCIÓN ANIMAL			
HORARIO DE ATENCION	8:00 AM - 3:00 PM	TELEFONO	472 127 0729	
DOMICILIO	FRACC. EX HACIENDA DE FRANCO	E-MAIL		
REQUISITOS	DOCUMENTO REQUERIDO			
	ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES	
1. FIRMA DE AUTORIZACIÓN DE CIRUGIA.				
<small>EL ORIGINAL SE ENTREGA PARA EXPEDIENTE</small>		<small>*EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO DESPUES SERA DEVUELTO AL SOLICITANTE</small>		
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 DISPOSICION REGLAMENTARIA				
SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISION DEL TRAMITE				
DESCRIPCION				

		FECHA DE IMPRESIÓN	FECHA DE REVISIÓN.	NÚM. DE REVISIÓN,
REVISO NOMBRE Y FIRMA	AUTORIZO NOMBRE Y FIRMA	28/6/2017	14/04/2017	(1) (2) (3) (4)