





REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| Adopción de caninos. | | - | | | | - 100 | | | | | RAMITE: | _ ^ | SERVICE | 0; | |
|---|---|---------------------------------|---------------------|------------------------------|--|-------------------|---|----------|-------------------|---------------|--------------|--|----------------|----------|--|
| DESCRIPCIÓN: | 1000000 | | 2636 | A 100 M | | | | | | | | | | | |
| Se da alojamiento a caninos y f | elinos en e | l centro de | bienes | tar animal di | urante un peri | odo 3 a S | 0 días para | el proce | so de ede | | 3053 | | | | |
| esteriliza, al can. | | | | | 171 | | o dias para i | ei proce | so de ado | pcion, en e | ste lapso de | tiempo | se desparas | ita, vac | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | Art. 6. | .3, 6.9, capít .2.14, Especi | tulo X, ificacio | libro sexto, nes generale | e los Estados U , Código para l: es de la NOM- enerales, del Ba | a Biodiver | rsidad del Es 2- 2006. | | | 008. | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Copia | OBTENER | | | | | | | ente | | | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA? | SI | NO | x | DIRECCIÓ | N WEB | No aplica | | - | OBILIN | -15 | | de tiempo se desparasi Permanente CO-ADMINISTRATIVO del Bando Municipal de ón de la visita domicilia | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁI | 1 m 1 m 2002A | | | | | | | | | | | | | | |
| | - | | JE. | Cuando na c | cumplido el tér | rmino del | periodo de | resguaro | do reglame | entario. | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMIT SUJETO A INSPECCIÓN O VE OBJETIVO DE LA MISMA: | RIFICACIÓ | DN Y | | Se realiza un | na visita al dom | icilio que | habitará el (| anino, | | | | | | | |
| | REQUISIT | OS: | | | ORIGII | NAL: | COPIAS: | | FUNI | DAMENTO | JURÍDICO | -ADMII | VISTRATIVO |)• | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | | | | Julian Color | TIOTIO CITTO | | |
| Identificación oficial. Formato de adopción pro | Biene | star Animal | No a | i | No aplica I | Art. Brave | t. 62 fraccion Ixtitulo primero del Bando Municipal de Va avo 2022 | | | | e Vall | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COI | ECTIVA | ς | | | | | | | | | | | | | |
| No aplica | | | | | I No.2 | -lies | | 1.61 | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICA | S | | | | No ap | plica | | No a | plica | | | - | | | |
| No aplica | | | | | No ap | nlica | | TNIa | D. v. | | | | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | 20 minus | ios | | | 140 a | Jiica | TIEMPO | | 100 | hábil para la | realización | nero del Bando Municipal de Vi | | | |
| COSTO: | Gratuit | o | | | No apli | ica | | | | | | | | | |
| ORMA DE PAGO: | | EFEC | CTIVO | No aplica | TARJ | JETA DE RÉDITO | No aplica | | JETA DE DÉBITO | No aplica | EN L | ÍNEA (I | | | |
| OÓNDE PODRÁ-PAGARSE: | No aplica | a | | | | | | | | ap.iisa | | | rAGO3) | apiic | |
| | No aplica | | | | | | | | | | | | | | |
| TRAS ALTERNATIVAS: | La adopción se rechaza cuando derivado de la visita domiciliaria se determina que no se cuenta con los recursos y espacio suficiente para mantener al canino. | | | | | | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE: | La adopc mantener | ión se recha al canino. | iza cua | ndo derivad | lo de la visita d | lomiciliari. | a se determi | na que r | no se cuen | ita con los r | ecursos y e | spacio s | suficiente par | a | |







| DEPE | NDENCIA | A U ORG | ANISMO | D: | 1833 | | | UNIDAD | DMINISTRA | TIVA DECDONICADI | | | |
|--|---------------|---------|--------------|---|-----------------------|---|------------------------------------|------------------------|----------------------------|----------------------------|--|--|--|
| Ayuntamiento de Valle de Bravo | | | | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: Mariana Lopez Dia | | | | | | iana Lopez Diaz | Centro de Bienestar Animal | | | | | | |
| DOMI | CILIO: | CALL | E: | Carretera Valle de | | | | | | | | | |
| COLC | NIA: | Cuadr | illa de D | | | | | | NO. INT. Y EXT.: No aplica | | | | |
| C.P.: | | | | | | MUNICIPIO: Valle de Bravo De lunes a viernes de 9:00am a 5:00 pm | | | | | | | |
| LADA | DA: TELÉFONO: | | | | EXT: | FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | |
| No aplica | 20 DECEMBER 1 | | | | | No aplica | No aplica | | No aplica | | | | |
| | | | | (| TRAS | OFICINAS O | QUE PRESTAN | N EL SERV | ICIO | | | | |
| OFICIN | | - | lo aplica | | | | | | | | | | |
| | RE DE LA | | | N | o aplica | | | | | | | | |
| DOMICILIO: CALLE: No aplica | | | | | | | | | | NO. INT. Y EXT.: No aplica | | | |
| COLONIA: No aplica | | | | | | | MUNICIPIO: No aplica | | | | | | |
| C.P.: | No apli | ica | HORA | RIO Y DÍAS DE ATI | NCIÓN: | No aplica | | | | | | | |
| LADA: | | | TELÉFONO: | | | EXT: | FA | X: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | |
| No iplica | No apli | ica | | | | No aplica | No aplica | | No aplica | | | | |
| ORMA | ATOS DES | CARGA | BLES: | No aplica | J-100 100 100 | | | | | | | | |
| 7 1 | 1 | | | | | INFORMAC | CIÓN ADICIO | NAL | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: ¿Cuáles son los requisitos | | | | | equisitos p | | | | | | | | |
| RESPUESTA: Presentarse con identifica | | | dentificacio | on oficial y copia de | la misma. llenar forn | nato de adonció | n v agendar c | ita para la visira dem | iallia da | | | | |
| | | | | ficación oficial y copia de la misma, llenar formato de adopción y agendar cita para la visita domiciliaria. | | | | | | | | | |
| | | | | ciones del Centro de Bienestar Animal , o bien, consultar en la página de Facebook Ayuntamiento de Valle de Bravo | | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: ¿A dónde agendo la cita pa | | | | | | | | | | | | | |
| RESPUESTA: Al número de teléfono 722 | | | | | | | | | | | | | |
| | 1000 | 7.5 | | | TRÁM | ITES O SERV | VICIOS RELAC | CIONADO | S | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

ELABORÓ

Dra. Sara Sepúlveda Hernández

Enlace

VISTO BUENO

FECHA DE ACTUALIZACIÓN

Profra. Agustina Cambrón Nava

Titular de la Dirección del Bienestar

15 de marzo de 2022

2022 - 2024 DIRECCION DEL BIENESTAR