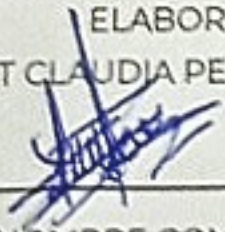


# REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

## CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                       |                                                                                                                                                               |                                                |                                            |                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| NOMBRE                                                                                                |                                                                                                                                                               | TRAMITE                                        | SERVICIO                                   | X                                                   |
| DERECHOS DE EXHUMACION                                                                                |                                                                                                                                                               |                                                |                                            |                                                     |
| DESCRIPCION                                                                                           |                                                                                                                                                               | Codigo de la Cédula                            |                                            |                                                     |
| AUTORIZACION PARA LA EXHUMACION DE RESTOS ARIDOS DE UN CADAVER.                                       |                                                                                                                                                               |                                                |                                            |                                                     |
| FUNDAMENTO LEGAL                                                                                      | ARTICULO 155, FRACCION XVIII DEL CODIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MEXICO                                                                                       |                                                |                                            |                                                     |
| DOCUMENTO A OBTENER                                                                                   | FORMATOS PARA EL DERECHO DE LA EXHUMACION                                                                                                                     | VIGENCIA DEL DOCUMENTO O A OBTENER             | La señalada en el documento                |                                                     |
| ¿SE REALIZA EN LINEA?                                                                                 | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                            | DIRECCIÓN WEB                                  |                                            |                                                     |
| CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE                                                           | CUANDO CUMPLA LA TEMPORALIDAD, SEIS AÑOS EN ADULTO, Y CINCO AÑOS EN NIÑOS, COMO LO MARCA LA LEY GENERAL DE SALUD Y/O A PETICION DEL FAMILIAR.                 |                                                |                                            |                                                     |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCION O VERIFICACION Y OBJETIVO DE LA MISMA | NO SE REALIZA INSPECCION ALGUNA.                                                                                                                              |                                                |                                            |                                                     |
| REQUISITOS                                                                                            | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO                                                                                                                            | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURIDICO ADMINISTRATIVO.        |                                                     |
| PERSONAS FÍSICAS                                                                                      |                                                                                                                                                               |                                                |                                            |                                                     |
| N/A                                                                                                   | N/A                                                                                                                                                           | N/A                                            | N/A                                        |                                                     |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS                                                                          |                                                                                                                                                               |                                                |                                            |                                                     |
| N/A                                                                                                   | N/A                                                                                                                                                           | N/A                                            | N/A                                        |                                                     |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS                                                                                |                                                                                                                                                               |                                                |                                            |                                                     |
| N/A                                                                                                   | N/A                                                                                                                                                           | N/A                                            | N/A                                        |                                                     |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO                                                      | UNA VEZ REALIZADA LA REVISION DE LOS DUCUMENTOS Y ESTEN AL 100 % COMPLETOS PROSEDEMOS A REALIZAR LA ORDEN DE PAGO Y EL LLENADO DE LOS FORMATOS DE EXHUMACION. |                                                |                                            |                                                     |
| PLAZO MAXIMO DE RESPUESTA                                                                             | 20 Minuto(s)                                                                                                                                                  |                                                |                                            |                                                     |
| COSTO                                                                                                 | \$ 566                                                                                                                                                        | Fundamento Jurídico                            |                                            |                                                     |
| FORMA DE PAGO                                                                                         | EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                 | TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>    | TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/> |
| DÓNDE PODRA PAGARSE                                                                                   | EN RECEPTORIA DEL MISMO EDIFICIO                                                                                                                              |                                                |                                            |                                                     |
| OTRAS ALTERNATIVAS                                                                                    | RECEPTORIA DEL H. AYUNTAMIENTO                                                                                                                                |                                                |                                            |                                                     |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE                                                                   | NO SE REALIZA EL TRAMITE CUANDO NO SE CUMPLE CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS                                                                                   |                                                |                                            |                                                     |
| APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA                                                                     | NO APLICA                                                                                                                                                     |                                                |                                            |                                                     |



|                                                                                                                                                                |                    |                                                                                                                                                                              |                                                                 |                                                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--|
| <b>DEPENDENCIA U ORGANISMO</b>                                                                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                              |                                                                 | <b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE</b>               |  |
| Presidencia                                                                                                                                                    |                    |                                                                                                                                                                              |                                                                 | Dirección General de Servicios Públicos                |  |
| <b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>                                                                                                                              |                    | C. RUBEN DOMINGUEZ BAEZA                                                                                                                                                     |                                                                 |                                                        |  |
| <b>DOMICILIO:</b>                                                                                                                                              | <b>CALLE:</b>      | GARDENIAS MZA 3 LT. 7                                                                                                                                                        | <b>NO. INT. Y EXT.</b>                                          | S/N                                                    |  |
| <b>COLONIA:</b>                                                                                                                                                | SAN PEDRO          |                                                                                                                                                                              | <b>MUNICIPIO:</b>                                               | CHIMALHUACAN                                           |  |
| <b>C.P.:</b>                                                                                                                                                   | 56334              | <b>HORARIO Y DIAS DE ATENCION:</b>                                                                                                                                           | LUNES A VIERNES 9.00 A 16.00 HORAS Y SABADO 9.00 A 14.00 HORAS. |                                                        |  |
| <b>LADA:</b>                                                                                                                                                   | <b>TELEFONOS:</b>  | <b>EXTS:</b>                                                                                                                                                                 | <b>FAX:</b>                                                     | <b>CORREO ELECTRONICO:</b>                             |  |
| 55                                                                                                                                                             | 22-11-47-95-25     | S/N                                                                                                                                                                          | S/N                                                             | servicios@chimalhuacan.gob.mx                          |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>                                                                                                                  |                    |                                                                                                                                                                              |                                                                 |                                                        |  |
| <b>OFICINA:</b>                                                                                                                                                |                    | DEPARTAMENTO DE PANTEONES                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                        |  |
| <b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>                                                                                                                       |                    | LIC. IVAN VALENTINO SILES                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                        |  |
| <b>DOMICILIO:</b>                                                                                                                                              | <b>CALLE:</b>      | ALDAMA                                                                                                                                                                       | <b>NO. INT. Y EXT.:</b>                                         | S/N                                                    |  |
| <b>COLONIA:</b>                                                                                                                                                | CABECERA MUNICIPAL |                                                                                                                                                                              | <b>MUNICIPIO:</b>                                               | CHIMALHUACAN                                           |  |
| <b>C.P.:</b>                                                                                                                                                   | 56334              | <b>HORARIO Y DIAS DE ATENCION:</b>                                                                                                                                           | LUNES A VIERNES 9.00 A 16.00 HORAS Y SABADO 9.00 A 14.00 HORAS. |                                                        |  |
| <b>LADA:</b>                                                                                                                                                   | <b>TELEFONOS:</b>  | <b>EXTS:</b>                                                                                                                                                                 | <b>FAX:</b>                                                     | <b>CORREO ELECTRONICO:</b>                             |  |
| 55                                                                                                                                                             | 61-36-25-94        | S/N                                                                                                                                                                          | S/N                                                             | Panteonchimalhuacan@gmail.com                          |  |
| <b>FORMATOS DESCARGABLES</b>                                                                                                                                   |                    | NINGUNO                                                                                                                                                                      |                                                                 |                                                        |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                                                                                                                                   |                    |                                                                                                                                                                              |                                                                 |                                                        |  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>                                                                                                                                   |                    | ¿PORQUE TENGO QUE SACAR MIS RESTOS?                                                                                                                                          |                                                                 |                                                        |  |
| <b>RESPUESTA:</b>                                                                                                                                              |                    | PORQUE SE CUMPLE LA TEMPORALIDAD QUE MARCA LA LEY GENERAL DE SALUBRIDAD.                                                                                                     |                                                                 |                                                        |  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>                                                                                                                                   |                    | ¿QUE PUEDO HACER CON LOS RESTOS DE MI<br>¿FAMILIAR?                                                                                                                          |                                                                 |                                                        |  |
| <b>RESPUESTA:</b>                                                                                                                                              |                    | EN UN ESPACIO DONDE TENGA PERPETUIDAD O BIEN<br>ELEGIR ALGUNA OTRA OPCION COMO LA INCINERACION DE RESTOS                                                                     |                                                                 |                                                        |  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>                                                                                                                                   |                    | ¿CUANTO TENGO QUE PAGAR?                                                                                                                                                     |                                                                 |                                                        |  |
| <b>RESPUESTA:</b>                                                                                                                                              |                    | \$566.00 (QUINIENTOS SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)                                                                                                                          |                                                                 |                                                        |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>                                                                                                                       |                    |                                                                                                                                                                              |                                                                 |                                                        |  |
| <b>SERVICIOS AL PANTEON Y PAGO DE PLACA.</b>                                                                                                                   |                    |                                                                                                                                                                              |                                                                 |                                                        |  |
| <b>ELABORÓ:</b><br>YANET CLAUDIA PEREZ ARAUJO<br><br><b>NOMBRE COMPLETO</b> |                    | <b>VISTO BUENO:</b><br>LIC. IVAN VALENTINO SILES<br><br><b>DEPARTAMENTO DE PANTEONES</b> |                                                                 | <b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b><br><br>24 / FEB / 2025. |  |