



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN MIGUEL DE ALLENDE

Clave Edo	11	Clave Mpio	003	Clave del T o S:	SMA-CMD-02
Fecha de Registro					
Nombre de trámite o servicio	Uso Instalaciones Módulo COMUDE más de 100 personas				
Clasificación	Trámite		Servicio		X
Dependencia Responsable	Comisión Municipal del Deporte				
Titular de la Dirección	José Alfredo Orduña Rodríguez				
Tipo de Usuario	Instituciones Públicas o Privadas				
Documento o servicio que se obtiene	Permiso				
Objetivo del Trámite o Servicio	Control y administración de espacios				
Costo (\$)	3,000.00 (tres mil pesos 00/100 m.n.)				
Tiempo de respuesta	3 días				
Vigencia del trámite o servicio	Por día				

Lugar en donde se realiza el trámite o servicio

Oficina receptora	Comisión Municipal del Deporte
Horario de atención	Módulo COMUDE 8:30-17:00 hrs./U. Dpva. 8:30 a 20:00 hrs.
Domicilio	Carr. A Dr. Mora Km. 1.5/Carr. Celaya-San Miguel de Allende, Km. 44
Teléfono(s)	415 110-31-89/ 415-120 09 09 ó 14 4 61 00
Oficina(s) Responsable(S)	Comisión Municipal del Deporte Módulo COMUDE
Domicilio	Carr. A Dr. Mora Km. 1.5/Carr. Celaya-San Miguel de Allende, Km. 44
Teléfono(s)	415 110 31 89/415 154 61 00/415 120 09 09
Correo electrónico	comudesma1518@hotmail.com
Horario de atención	8:30 a 17:00 horas

Observaciones y notas

El cobro de dichos espacios solo aplica a Instituciones Privadas.

Fundamentos de Ley: Ley de Cultura Física y Deporte del Estado de Guanajuato, artículo 25 fracción II

Fundamentos en disposición(es) reglamentaria(s): Ley Organiza Municipal, artículo 5.

Figura Jurídica

Afirmativa Ficta	Negativa Ficta	X
------------------	----------------	---

Requisitos y/o documentos

1.- Presentar oficio de petición y agradecimiento.	original <input checked="" type="checkbox"/>	copia <input type="checkbox"/>
2.- Identificación personal del representante Institucional (INE)	original <input type="checkbox"/>	copia <input checked="" type="checkbox"/>
3.- Logística y Programación del evento	original <input checked="" type="checkbox"/>	copia <input type="checkbox"/>
4.- Presentar los apoyos de la Sría. De Seg. Púb. Y Direcciones que la integran (Tránsito y P. Civil)	original <input checked="" type="checkbox"/>	copia <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> El original se integra al expediente	<input type="checkbox"/> El original es solo para cotejo, se devuelve al solicitante	(NA) No aplica

Sanciones que en su caso procedan por omisión del Trámite: las que determine la Contraloría Municipal con sustento en la Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato.

Lugares para reportar presuntas anomalías en la gestión del Servicio

Dependencia: Contraloría Municipal	Teléfono: 415 15 2 96 00 Ext. 313	Correo Electrónico: http://www.sanmigueldeallende.gob.mx/?page_id=1269
------------------------------------	-----------------------------------	--

Sello de la Dirección

Firma del Director