

**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-03
Fecha de Registro					
Nombre de trámite o servicio	Uso Instalaciones Módulo COMUDE menos 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 (\$)	\$500.00 (quinientos 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**

No se aplica cuota alguna por el uso de dicho espacio,

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

Fundamentos en disposición(es) reglamentaria(s): Ley Orgánica 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 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: <a href="http://www.sanmigueldeallende.gob.mx/?page_id=1269">http://www.sanmigueldeallende.gob.mx/?page_id=1269</a>
------------------------------------	-----------------------------------	--

Sello de la Dirección

Firma del Director