



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/>		SERVICIO: <input type="checkbox"/>	
ACTUALIZACIÓN DE CONTRATOS DEL MERCADO MUNICIPAL					
DESCRIPCIÓN:					
<ul style="list-style-type: none"> <li>PARA TENER ACTUALIZADA LA INFORMACION DE LOS COMERCIANTES QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DEL MERCADO MUNICIPAL</li> </ul>					
FUNDAMENTO LEGAL:					
DOCUMENTO A OBTENER: CONTRATO				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			LOCAL O PLANCHA		
REQUISITOS:		ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>INE</li> <li>RECIBO DE PAGO ANTERIOR</li> <li>LONGITUD Y APLTUD DEL LOCAL</li> <li>EXPECIFICAR SI ES LOCAL O PLANCHA</li> <li>CONTRATO DE ARRENDAMIENTO</li> </ul>		SI	UNO		
		NO	UNO		
		NO			
		NO			
		SI	UNO		
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>					
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		20 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA: 20 MINUTOS	
COSTO:		DEPENDIENDO DEL TAMAÑO DEL LOCAL O PLANCHA		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 PODRÁ PAGARSE:		TESORERIA			
OTRAS ALTERNATIVAS:					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE					

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
AYUNTAMIENTO DE ALMOLOYA DE ALQUISIRAS		GOBERNACION	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	PROF. ARTURO ROA CASTAÑEDA		



**GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO**



**ESTADO DE  
MÉXICO**  
*¡El poder de servir!*

DOMICILIO:	CALLE:	AV. BENITO JUÁREZ	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	CENTRO	MUNICIPIO:	ALMOLOYA DE ALQUISIRAS	
C.P.:	51860	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00	
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
716	7225304566	S/N	S/N	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>				
OFICINA:	N/A			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A			
DOMICILIO:	CALLE:	N/A	NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	N/A	MUNICIPIO:	N/A	
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A	
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>				
PREGUNTA FRECUENTE 1:				
RESPUESTA:				
PREGUNTA FRECUENTE 2:				
RESPUESTA:				
PREGUNTA FRECUENTE 3:				
RESPUESTA:				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>				

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		_22_ / _09_ / _2025_
C. TANIA VERGARA SÁNCHEZ	PROF. ARTURO ROA CASTAÑEDA	