
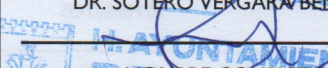


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:	
Constancia de Origen.					
DESCRIPCIÓN:		CÓDIGO DE LA CÉDULA			
Documento que expide la secretaría del ayuntamiento y sirve para comprobar su origen de nacimiento y en caso de su error que conste en el acta de nacimiento.					
FUNDAMENTO LEGAL:		Artículo 91. Fracc. X de la Ley Orgánica Municipal Del Estado De México. Artículo 36. Fracc. VIII del Reglamento Orgánico Municipal.			
DOCUMENTO A OBTENER:		Documento emitido por la Secretaría Del H. Ayuntamiento.	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	30 días hábiles	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A	
		<input checked="" type="checkbox"/>			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Debe de realizarse dependiendo del trámite de la dependencia de gobierno solicitante federal, estatal o municipal solicitante.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A			
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS					
<ul style="list-style-type: none"> - Dos fotografías tamaño pasaporte. - Acta de nacimiento. - Identificación oficial con fotografía. - Dos testigos con INE del municipio de la paz. - Comprobante de domicilio. 		Si	2	Numeral 6 del Manual de Procedimientos de la Secretaría del Ayuntamiento.	
		No	1		
		No	1		
		No	1		
		No	1		
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		<ul style="list-style-type: none"> - Dirigirse a la Secretaría del H. Ayuntamiento. - Solicitar el trámite en ventanilla. - Entregar los documentos requeridos. - Realizar el pago correspondiente en el área de cajas. - Entregar orden de pago en ventanilla de la Secretaría del H. Ayuntamiento. - Esperar a la entrega del documento. - Firma de recibido en el acuse. 			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		20 MINUTOS			
COSTO:		\$113	Fundamento jurídico: artículo 147 fracc. V. del Código Financiero del Estado de México. Artículo 28, apartado B, penúltimo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.		
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	<input checked="" type="checkbox"/>
				TARJETA DE DÉBITO	<input checked="" type="checkbox"/>
				EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A

DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	En el área de caja dentro de Palacio Municipal.
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	Cumplir con los requisitos para que su trámite se realice de manera ágil. Verificar la identidad y domicilio del solicitante.
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
H. Ayuntamiento, La Paz, Estado De México				Secretaría Del H. Ayuntamiento, La Paz, Estado De México			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				DR. Sotero Vergara Benítez			
DOMICILIO:	CALLE:	Plaza General Luis Cerón			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	Los Reyes Acaquilpan			MUNICIPIO:	LA PAZ		
C.P.:	56400	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		De 9:00 A 17:00horas de lunes A viernes			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
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:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Para qué la necesita?						
RESPUESTA:	Para comprobar su nacionalidad.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Dónde la presentara?						
RESPUESTA:	Ante consulado.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Si no tengo credencial para votar puedo realizar el trámite?						
RESPUESTA:	Sí, presentando alguna identificación oficial vigente con fotografía.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
NADIA JACQUELINE CHAPARRO GONZÁLEZ	DR. SOTERO VERGARA BENITEZ	__ 02 __ / __ 12 __ / __ 2025 __.
		
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

