

## REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

<b>DEPENDENCIA:</b>	SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES DEPARTAMENTO DE RASTRO PUBLICO MUNICIPAL				104
<b>NOMBRE:</b>	<b>CLASIFICACION:</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>		
DERECHO DE PISO POR PIELES POR MES	TRAMITE	ME-SILA-6833	13	5	2013
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>					
OFRECER LOS SERVICIOS DE RESELLOS DE ANIMALES, LAVADO DE VICERAS, SACRIFICIO DE ANIMALES ASI COMO EL SERVICIO DE REFRIGERACION MEDIANTE EL PAGO CORRESPONDIENTE.					
<b>USUARIOS</b>					
INTRODUCTORES DE GANADO					
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>	<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>		
BOLETA	\$359.47	INMEDIATO	1 MES		
<b>LUGAR DONDE SE REALIZA</b>					
<b>OFICINA RECEPTORA</b>	SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES RASTRO PÚBLICO MUNICIPAL				
<b>HORARIO DE ATENCION</b>	DE LUNES A SABADO DE 7:30 A 14:00 P.M.	<b>TELEFONO</b>	(472)7220026		
<b>DOMICILIO</b>	AV. LA JOYITA S/N COL. LA JOYA	<b>E-MAIL</b>			
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES RASTRO PÚBLICO MUNICIPAL				
<b>HORARIO DE ATENCION</b>	DE LUNES A SABADO DE 7:30 A 14:00 P.M.	<b>TELEFONO</b>	(472)7220026		
<b>DOMICILIO</b>	AV. LA JOYITA S/N COL. LA JOYA	<b>E-MAIL</b>			
<b>REQUISITOS</b>		<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>			
		<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	
1. PAGO CORRESPONDIENTE.			1	EL ANIMAL DEBE SER SACRIFICADO EN EL RASTRO MUNICIPAL	
<small>EL ORIGINAL SE ENTREGA PARA EXPEDIENTE</small>		<small>*EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO DESPUES SERA DEVUELTO AL SOLICITANTE</small>			
<b>OBSERVACIONES</b>					
NO SE TIENE.					
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"					
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>					
LEY DE INGRESOS PARA EL MUNICIPIO DE SILAO, GTO., PARA EL EJERCICIO FISCAL DEL AÑO 2017, SECCIÓN QUINTA POR LOS SERVICIOS DE RASTRO, ARTÍCULO 19, FRACCIÓN					

## REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

IV.
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICION REGLAMENTARIA</b>
REGLAMENTO DE RASTRO MUNICIPAL PARA EL MUNICIPIO DE SILAO DE LA VICTORIA, GTO.
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISION DEL TRAMITE</b>
<b>DESCRIPCION</b>

		FECHA DE IMPRESIÓN	FECHA DE REVISIÓN.	NÚM. DE REVISIÓN,
<b>REVISO NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>AUTORIZO NOMBRE Y FIRMA</b>	28/6/2017	14/04/2017	<b>(1)</b> (2) (3) (4)