

## REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS





LIONGOLOGI				
HOMOCLAVE	MT-COM-TT-05	FECHA DE ACTU	JALIZACIÓN	16/01/2023
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL T	RÁMITE O SERVI	CIO.		
Refrendo anual de concesiones				
Documento autorizado por la Direcció Comonfort Gto. II. MODALIDAD.	on de Tránsito y Tra	ansporte para brindar	el servicio público de trans	sporte dentro del Municipio de
Trámite para brindar el servicio públic	o de transporte un	ano v auburbana		
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA	EXISTENCIA DEL	TRÁMITE O SERVI	010	
Ley de ingresos para el Municipio de Ley de Movilidad del Estado de Guan Ley de Responsabilidades Administra	Comonfort Gto., ej	ercicio fiscal 2022, ar	tículo 19, fracción III.	
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS E LLEVARLO A CABO.	N QUE PUEDE O	DEBE REALIZARSE	EL TRÁMITE O SERVICI	
Se podrán expedir el refrendo anual d cumpla con las normativas de Ley.  PASOS	e concesión cuano	do se presente una ne	ecesidad que requiera de u	na ruta determinada y se
1 Solicitud de manera verbal y/o por	escrito	4 Efectuar el pago correspondiente en caja de tesorería		
2 Presentar los documentos requeridos		5 Entrega de su documento autorizado y recibo de pago.		
3 Se elabora oficio de solicitud de pa de concesión de transporte público	go para refrendo	o . Entroga de su t	documento autorizado y rec	cibo de pago.
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE R	EQUISITOS.			
1 Solicitud por escrito por el permisio		5 Póliza de seguro vigente que cubra la responsabilidad del viajero y responsabilidad de daños a terceros del vehículo que prestará el servicio		
<ol> <li>Tarjeta de circulación de vehículo o servicio</li> </ol>		6 Copia de título de concesión.		
<ul><li>3 Comprobar que el vehículo se encu condiciones óptimas para prestación d</li><li>4 Verificación vehicular</li></ul>	el servicio			
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O : MEDIO.			FORMATO, ESCRITO LIB	RE, AMBOS O POR OTRO
El formato es libre dirigido al Director d	le Tránsito y Trans	porte		
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORI	**************************************	FECHA DE PUBLICAC	CIÓN DEL FORMATO	
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA:	OR IETIVO DE LA	INCDE COLÓN A MON		
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; No se requiere hacer inspección para e	este tramite	INSPECCION, VISI	IA DOMICILIARIA O VERII	FICACIÓN.
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL	RESPONSABLE	DEL TRÁMITE O OFI	201010	
NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA				
The state of the s	TOTAL OBLICA	TELEFONO	CORREO ELECTRÓN	ICO
Eliseo Calixto Amador		1421563242	transite@	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁN SERVICIO	MITE O		transito@comonfort.gob.mx  QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN	
5 días hábiles		Afirmativa Ficta	Negativa Ficta	
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA MUNICIPAL.	ENTIDAD	3 días	X	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE	CUMPLA CON LA	PREVENCIÓN.	3 días	
KII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO		
\$878.48		En efectivo o con ta	rjeta en cajas de tesorería	
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCION (	QUE SE EMITE		njota en cajas de lesoreria	



## REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS





Por un periodo de un año

XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.

El servicio público de transporte deberá prestarse en vehículos que no tengan más de diez años de antigüedad, si después de esos 10 años las unidades se encuentran en buen estado físico y mecánico, cumplen con las normas ambientales y los líneamientos de vialidad; podrá prorrogarse su uso hasta por cinco años más.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:	Dirección de Tránsito	R EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS y Transporte del Municipio de Comonfort Gto.	
ÁREA O DEPARTAMENTO:	Área de Transporte Público		
DOMICILIO (S):	Dr. Mora # 8, Zona Centro		
KVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLIC	0.		
De las 09:00 a las 16:00 horas de lunes a vi	ernes, sábado v domingo de 11:00	A 15:00 horas	
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PA	RA CONSULTAS. ENVÍO DE DOCI	IMENTOS VOLIETAS	
DOMICILIO (S):	Dr. Mora # 8, Zona Centro		
TELEFONO (S):	4121563242		
CORREO ELECTRÓNICO (S)	transito@comonfort.gob.mx		
UGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS	S ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DE	EL SERVICIO	
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
Contraloría	4121562005 ext 106		
A/III INFORMACIÓN OUE OF THE	1121002000 CAL 100	contraloria@comonfort.gob.mx  TACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON	

NOMBREY FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN

SELLO DE LA DIRECCIÓN

Eliseo Calixto Amador

Director de Tránsito y Transporte de Comonfort Gto.