

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

<b>NOMBRE:</b>	<b>TRÁMITE:</b>		<b>SERVICIO:</b>	x
<b>TRASLADO DE UNA PERSONA ANTE EL JUEZ CIVICO</b>				
<b>DESCRIPCIÓN:</b>		<b>Código de la Cédula</b>		
Traslado de una persona reportada ante el Juez Cívico para que determine su situación Jurídica.				
<b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>	Artículo 21, párrafo 9 de la Constitución Política De Los Estados Unidos Mexicanos			
	Ley General del Sistema Nacional De Seguridad Publica			
<b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>	NO APLICA		<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:</b>	NO APLICA
	NO APLICA		NO APLICA	
<b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?:</b>	SI	NO	<b>DIRECCIÓN WEB</b>	NO APLICA
<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>	AL RECIBIR LA DENUNCIA			
<b>ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA</b>	NO APLICA			
<b>REQUISITOS:</b>	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	<b>FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,</b>	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
1. DENUNCIA 2. FLAGRANCIA	NO APLICA		Artículo 21 parrafo nueve de la Constitución Política De Los Estados Unidos Mexicanos. Ley General Del Sistema Nacional De Seguridad Publica. Ley de Seguridad Del Estado De México. Banda Municipal De Atizapán Santa Cruz.	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				





Dependencia U Organismo:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
Seguridad Pública Municipal Atizapán, Estado de México.				Seguridad Pública Municipal Atizapán, Estado de México.	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Cristian Delgado Hernández			
DOMICILIO:		CALLE: Avenida Acueducto Casi Esquina Con Avenida Hidalgo, Atizapán Santa Cruz		NO. INT. Y EXT.:	SIN NUMERO
COLONIA:		CENTRO		MUNICIPIO:	Atizapán, Estado de México.
C.P.:	52500	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a viernes las 24 Horas del día		
LAD A:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
+52	713-131-59-99	NO APLICA	NO APLICA	seguridad@atizapansantacruz.gob.mx	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:					
DOMICILIO:		CALLE:		NO. INT. Y EXT.:	
COLONIA:				MUNICIPIO:	
C.P.:		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:			
LAD A:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
FORMATO(S) DESCARGABLES					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿Qué es lo que paso/sucedio?			
RESPUESTA:		Describir la situación, ya sean percances automovilistas, riñas, actos indebidos en lugares públicos			
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿Cuántas personas hay involucradas?			

RESPUESTA:	Cuantas hay en número...
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Dónde sucedieron/están sucediendo los hechos?
RESPUESTA:	En las calles.... Referencias adicionales, escuelas, talleres, baldíos.
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>	

ELABORÓ: Cristian Delgado Hernández.  <hr/> NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO: Cristian Delgado Hernández.  <hr/> NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: <u>17.03.2025</u>
---	---	--

