Atención Ciudadana

Secretaria Particular
Oficina de Atención Ciudadana.

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CANINA

CONSULTA EXTERNA

Ubicación física. JAVIER MINA No. 258 "A".
Tel. 01-417-172-06-71. **Extensión** ------
Email antirrabicoacam@yahoo.com.mx

Horario de Atención: 17:00 A 20:00 HRS.

TRAMITE: (nombre) CONSULTA EXTERNA.

DESCRIPCIÓN BREVE: SEDA CONSULTA MEDICA DE PERROS Y GATOS CON DUEÑOS RESPONSABLES.

RESPONSABLE DIRECTO: (nombre y puesto) MVZ. ESP. V. JAVIER VEGA C. DIRECTOR.

REQUISITOS NECESARIOS: ACUDIR CON SU MASCOTA AL CENTRO DE ATENCIÓN CANINA.

TIEMPO DE RESPUESTA: INMEDIATA DENTRO DEL HORARIO DE SERVICIO.

COSTO: EN TRÁMITE.

DEPENDE OTRO DEPTO. O AREA: NO_____ SI X **DE** TESORERIA.

RESULTADO QUE SE OBTIENE: ATENCIÓN DE ANIMALES ENFERMOS.

OBSERVACIONES GENERALES: ORIENTACIÓN A PROPIETARIOS DE MASCOTAS RESPECTOA CUIDADOS DE LAS MISMAS

Revisa y autoriza el Director (a) *MVZ. ESP. VICTOR JAVIER VEGA CAZARES.*

Fecha _____ (Nombre y Firma).