



**Municipio de Acámbaro, Gto**  
Administración 2009-2012.

**DEPENDENCIA** SECRETARIA DEL H. AYUNTAMIENTO

**TITULAR** LIC. POMPEYO GARCIA ROSILLO.

**NOMBRE DEL TRAMITE** SOLICITUD DE CONSTANCIA DE IDENTIFICACION Y/O RESIDENCIA

**Clave** ACA-SA-01

**Usuarios** Público en general

**Documento o servicio que se obtiene** Constancia de identificación y/o residencia

**Costo** \$ 49.00

**Tiempo de respuesta** Inmediato

**Vigencia** 1 mes

**LUGAR DONDE SE REALIZA**

**Oficina Receptora** Secretaria del H. Ayuntamiento

**Domicilio** Palacio Municipal S/N Zona Centro C.P. 38600

**Teléfono (s)** 01 (417) 172\*1138 Ext. 106

**Fax** 01 (417) 172\*0011 Ext. 106

**E-mail**

**Horario de Atención** De Lunes a Viernes de 8:30 a 14:30 hrs

**Oficina Resolutora** Secretaría del H. Ayuntamiento

**REQUISITOS**

	<b>O</b>	<b>C</b>
1.- Acta de nacimiento	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2.- Comprobante de domicilio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3.- Fotografía tamaño infantil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

( √ ) EL ORIGINAL SE ENTREGARA PARA EXPEDIENTE ( \* ) EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO

**OBSERVACIONES**

No se devolverán las copias de los documentos presentados

**FUNDAMENTOS DE LEY**

- ◆ Ley de Ingresos para el Municipio de Acámbaro 2010, Capitulo Cuarto, Sección Tercera, Artículo 29, Fracción IV
- ◆ Ley Orgánica Municipal para el Estado de Guanajuato, Artículo 112, Título Sexto, Capítulo Segundo, Fracción X.

**FUNDAMENTOS EN DISPOSICION REGLAMENTARIA**

No tiene

**LIC. POMPEYO GARCIA ROSILLO**  
**SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO**

O: Original

C: Copia



**Municipio de Acámbaro, Gto**  
Administración 2009-2012.

**DEPENDENCIA** SECRETARIA DEL H. AYUNTAMIENTO

**TITULAR** LIC. POMPEYO GARCIA ROSILLO

**NOMBRE DEL TRAMITE** SOLICITUD DE CONSTANCIA DE ORIGEN Y VECINDAD PARA PASAPORTE

**Clave** ACA-SA-02

**Usuarios** Público en general

**Documento o servicio que se obtiene** Constancia de origen y vecindad

**Costo** \$ 49.00

**Tiempo de respuesta** Inmediato

**Vigencia** 1 mes

**LUGAR DONDE SE REALIZA**

**Oficina Receptora** Secretaria del H. Ayuntamiento

**Domicilio** Palacio Municipal S/N Zona Centro C.P. 38600

**Teléfono (s)** 01 (417) 172\*1138 Ext. 106

**Fax** 01 (417) 172\*0011 Ext. 106

**E-mail**

**Horario de Atención** De Lunes a Viernes de 8:30 a 14:30 hrs

**Oficina Resolutora** Secretaria del H. Ayuntamiento

**REQUISITOS**

	<b>O</b>	<b>C</b>
1.- Acta de nacimiento	<input type="checkbox"/>	1
2.- Comprobante de domicilio	<input type="checkbox"/>	1
3.- Fotografía tamaño infantil	1	<input type="checkbox"/>

( √ ) EL ORIGINAL SE ENTREGARA PARA EXPEDIENTE ( \* ) EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO

**OBSERVACIONES**

No se devolverán las copias de los documentos presentados

**FUNDAMENTOS DE LEY**

- ◆ Ley de Ingresos para el Municipio de Acámbaro 2010, Capitulo Cuarto, Sección Tercera, Artículo 29, Fracción IV
- ◆ Ley Orgánica Municipal para el Estado de Guanajuato, Artículo 112, Título Sexto, Capítulo Segundo, Fracción X.

**FUNDAMENTOS EN DISPOSICION REGLAMENTARIA**

No tiene

**LIC. POMPEYO GARCIA ROSILLO**  
**SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO**

O: Original  
C: Copia



**Municipio de Acámbaro, Gto**  
Administración 2009-2012.

<b>DEPENDENCIA</b>	SECRETARIA DEL H. AYUNTAMIENTO
<b>TITULAR</b>	LIC. FRANCISCO JAVIER LOPEZ SAUCEDO
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>	SOLICITUD DE CONSTANCIA DE DEPENDENCIA ECONOMICA
<b>Clave</b>	ACA-SA-03
<b>Usuarios</b>	Público en general
<b>Documento o servicio que se obtiene</b>	Constancia de Dependencia Económica
<b>Costo</b>	\$ 49.00
<b>Tiempo de respuesta</b>	Inmediato
<b>Vigencia</b>	1 mes

**LUGAR DONDE SE REALIZA**

<b>Oficina Receptora</b>	Secretaria del H. Ayuntamiento
<b>Domicilio</b>	Palacio Municipal S/N Zona Centro C.P. 38600
<b>Teléfono (s)</b>	01 (417) 172*1138 Ext. 106
<b>Fax</b>	01 (417) 172*0011 Ext. 106
<b>E-mail</b>	
<b>Horario de Atención</b>	De Lunes a Viernes de 8:30 a 14:30 hrs
<b>Oficina Resolutora</b>	Secretaria del H. Ayuntamiento

**REQUISITOS**

	<b>O</b>	<b>C</b>
1.- Acta de nacimiento del afiliado al IMSS o ISSSTE	<input type="checkbox"/>	1
2.- Acta de nacimiento del dependiente económico	<input type="checkbox"/>	1
3.- Comprobante de domicilio de los interesados	<input type="checkbox"/>	1
4.- Dos testigos	<input type="checkbox"/>	
5.- Credencial de elector de los testigos	<input type="checkbox"/>	1

( √ ) EL ORIGINAL SE ENTREGARA PARA EXPEDIENTE ( \* ) EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO

**OBSERVACIONES**

No se devolverán las copias de los documentos presentados

**FUNDAMENTOS DE LEY**

- ◆ Ley de Ingresos para el Municipio de Acámbaro 2010, Capitulo Cuarto, Sección Tercera, Artículo 29, Fracción IV.

**FUNDAMENTOS EN DISPOSICION REGLAMENTARIA**

No tiene

**LIC. POMPEYO GARCIA ROSILLO**  
**SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO**

O: Original  
C: Copia



**Municipio de Acámbaro, Gto**  
Administración 2009-2012.

<b>DEPENDENCIA</b>	SECRETARIA DEL H. AYUNTAMIENTO
<b>TITULAR</b>	LIC. POMPEYO GARCIA ROSILLO
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>	SOLICITUD DE CONSTANCIA DE DOMICILIO
<b>Clave</b>	ACA-SA-04
<b>Usuarios</b>	Público en general
<b>Documento o servicio que se obtiene</b>	Constancia de Domicilio
<b>Costo</b>	\$ 49.00
<b>Tiempo de respuesta</b>	Inmediato
<b>Vigencia</b>	1 mes

**LUGAR DONDE SE REALIZA**

<b>Oficina Receptora</b>	Secretaria del H. Ayuntamiento
<b>Domicilio</b>	Palacio Municipal S/N Zona Centro C.P. 38600
<b>Teléfono (s)</b>	01 (417) 172*1138 Ext. 106
<b>Fax</b>	01 (417) 172*0011 Ext. 106
<b>E-mail</b>	
<b>Horario de Atención</b>	De Lunes a Viernes de 8:30 a 14:30 hrs.
<b>Oficina Resolutora</b>	Secretaria del H. Ayuntamiento

**REQUISITOS**

	<b>O</b>	<b>C</b>
1.- Acta de nacimiento	<input type="checkbox"/>	1
2.- Comprobante de domicilio	<input type="checkbox"/>	1

( √ ) EL ORIGINAL SE ENTREGARA PARA EXPEDIENTE ( \* ) EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO

**OBSERVACIONES**

No se devolverán las copias de los documentos presentados

**FUNDAMENTOS DE LEY**

- ◆ Ley de Ingresos para el Municipio de Acámbaro 2010, Capitulo Cuarto, Sección Tercera, Artículo 29, Fracción IV
- ◆ Ley Orgánica Municipal para el Estado de Guanajuato, Artículo 112, Título Sexto, Capítulo Segundo, Fracción X.

**FUNDAMENTOS EN DISPOSICION REGLAMENTARIA**

No tiene

**LIC. POMPEYO GARCIA ROSILLO**  
**SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO**

O: Original  
C: Copia



**Municipio de Acámbaro, Gto**  
Administración 2009-2012.

**DEPENDENCIA** SECRETARIA DEL H. AYUNTAMIENTO

**TITULAR** LIC. POMPEYO GARCIA ROSILLO

**NOMBRE DEL TRAMITE** SOLICITUD DE CONSTANCIA DE INGRESOS

**Clave** ACA-SA-05

**Usuarios** Público en general

**Documento o servicio que se obtiene** Constancia de Ingresos

**Costo** \$ 49.00

**Tiempo de respuesta** Inmediato

**Vigencia** 1 mes

**LUGAR DONDE SE REALIZA**

**Oficina Receptora** Secretaria del H. Ayuntamiento

**Domicilio** Palacio Municipal S/N Zona Centro C.P. 38600

**Teléfono (s)** 01 (417) 172\*1138 Ext. 106

**Fax** 01 (417) 172\*0011 Ext. 106

**E-mail**

**Horario de Atención** De Lunes a Viernes de 8:30 a 14:30 hrs.

**Oficina Resolutora** Secretaria del H. Ayuntamiento

**REQUISITOS**

	<b>O</b>	<b>C</b>
1.- Acta de nacimiento	<input type="checkbox"/>	1
2.- Comprobante de domicilio	<input type="checkbox"/>	1
3.- Constancia de Jefe de Manzana y/o Delegado y/o Representante de la Colonia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

( √ ) EL ORIGINAL SE ENTREGARA PARA EXPEDIENTE ( \* ) EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO

**OBSERVACIONES**

No se devolverán las copias de los documentos presentados

**FUNDAMENTOS DE LEY**

- ◆ Ley de Ingresos para el Municipio de Acámbaro 2010, Capitulo Cuarto, Sección Tercera, Artículo 29, Fracción IV.

**FUNDAMENTOS EN DISPOSICION REGLAMENTARIA**

No tiene

**LIC. POMPEYO GARCIA ROSILLO**  
**SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO**

O: Original  
C: Copia



**Municipio de Acámbaro, Gto**  
Administración 2009-2012.

**DEPENDENCIA** SECRETARIA DEL H. AYUNTAMIENTO

**TITULAR** LIC. POMPEYO GARCIA ROSILLO

**NOMBRE DEL TRAMITE** PERMISO DE EXHUMACION

**Clave** ACA-SA-06

**Usuarios** Público en general

**Documento o servicio que se obtiene** Permiso de exhumación

**Costo** \$ 297.00

**Tiempo de respuesta** Inmediato

**Vigencia** Por evento.

**LUGAR DONDE SE REALIZA**

**Oficina Receptora** Secretaria del H. Ayuntamiento

**Domicilio** Palacio Municipal S/N Zona Centro C.P. 38600

**Teléfono (s)** 01 (417) 172\*1138 Ext. 106

**Fax** 01 (417) 172\*0011 Ext. 106

**E-mail**

**Horario de Atención** De Lunes a Viernes de 8:30 a 14:30 hrs.

**Oficina Resolutora** Secretaria del H. Ayuntamiento

**REQUISITOS**

1.- Comprobante de pago de derechos de la persona finada

**O**

**C**

**1**

( √ ) EL ORIGINAL SE ENTREGARA PARA EXPEDIENTE ( \* ) EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO

**OBSERVACIONES**

Tratándose de exhumación de restos en comunidades se cobrará el 50% de la tarifa anterior

**FUNDAMENTOS DE LEY**

- ◆ Ley de Ingresos para el Municipio de Acámbaro 2010, Capitulo Cuarto, Sección Tercera, Artículo 29, Fracción VIII.
- ◆ Ley Orgánica Municipal para el Estado de Guanajuato, Artículo 112, Título Sexto, Capítulo Segundo, Fracción XIII.

**FUNDAMENTOS EN DISPOSICION REGLAMENTARIA**

No tiene

**LIC. POMPEYO GARCIA ROSILLO**  
**SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO**

O: Original  
C: Copia



**Municipio de Acámbaro, Gto**  
Administración 2009-2012

**DEPENDENCIA** SECRETARIA DEL H. AYUNTAMIENTO

**TITULAR** LIC. POMPEYO GARCIA ROSILLO

**NOMBRE DEL TRAMITE** PERMISO DE TRASLADO DE CADAVERES

**Clave** ACA-SA-07

**Usuarios** Público en general

**Documento o servicio que se obtiene** Permiso de Traslado de Cadáver

**Costo** \$ 205.00

**Tiempo de respuesta** Inmediato

**Vigencia** Por evento.

**LUGAR DONDE SE REALIZA**

**Oficina Receptora** Secretaria del H. Ayuntamiento

**Domicilio** Palacio Municipal S/N Zona Centro C.P. 38600

**Teléfono (s)** 01 (417) 172\*1138 Ext. 106

**Fax** 01 (417) 172\*0011 Ext. 106

**E-mail**

**Horario de Atención** De Lunes a Viernes de 8:30 a 14:30 hrs.

**Oficina Resolutora** Secretaria del H. Ayuntamiento

**REQUISITOS**

1.- Permiso de traslado de cadáver expedido por la Jurisdicción Sanitaria

**O**

**C**

**1**

( √ ) EL ORIGINAL SE ENTREGARA PARA EXPEDIENTE ( \* ) EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO

**OBSERVACIONES**

**FUNDAMENTOS DE LEY**

- ◆ Ley de Ingresos para el Municipio de Acámbaro 2010, Capitulo Cuarto, Sección Tercera, Artículo 16, Fracción IV
- ◆ Ley Orgánica Municipal para el Estado de Guanajuato, Artículo 112, Título Sexto, Capítulo Segundo, Fracción XIII.

**FUNDAMENTOS EN DISPOSICION REGLAMENTARIA**

No tiene

**LIC. POMPEYO GARCIA ROSILLO**  
**SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO**

O: Original  
C: Copia



**Municipio de Acámbaro, Gto**  
Administración 2009-2012.

**DEPENDENCIA** SECRETARIA DEL H. AYUNTAMIENTO

**TITULAR** LIC. POMPEYO GARCIA ROSILLO.

**NOMBRE DEL TRAMITE** PERMISO DE CREMACION

**Clave** ACA-SA-08

**Usuarios** Público en general

**Documento o servicio que se obtiene** Permiso de Cremación

**Costo** \$ 279.00

**Tiempo de respuesta** Inmediato

**Vigencia** Por evento

**LUGAR DONDE SE REALIZA**

**Oficina Receptora** Secretaria del H. Ayuntamiento

**Domicilio** Palacio Municipal S/N Zona Centro C.P. 38600

**Teléfono (s)** 01 (417) 172\*1138 Ext. 106

**Fax** 01 (417) 172\*0011 Ext. 106

**E-mail**

**Horario de Atención** De Lunes a Viernes de 8:30 a 14:30 hrs.

**Oficina Resolutora** Secretaria del H. Ayuntamiento

**REQUISITOS**

1.- Documento de permiso firmado por el familiar

**O**

**C**

**1**

( √ ) EL ORIGINAL SE ENTREGARA PARA EXPEDIENTE ( \* ) EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO

**OBSERVACIONES**

**FUNDAMENTOS DE LEY**

- ◆ Ley de Ingresos para el Municipio de Acámbaro 2010, Capitulo Cuarto, Sección Tercera, Artículo 16, Fracción V
- ◆ Ley Orgánica Municipal para el Estado de Guanajuato, Artículo 112, Título Sexto, Capítulo Segundo, Fracción X

**FUNDAMENTOS EN DISPOSICION REGLAMENTARIA**

No tiene

**LIC. POMPEYO GARCIA ROSILLO**  
**SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO**

O: Original  
C: Copia