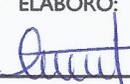


## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | TRÁMITE:                                                                                                                                                                                                                                                      | X                                                       | SERVICIO:                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Licencia con Demolición Total o Parcial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Código de la Cédula                                                                                                                                                                                                                                           | DOPYDU/MR/CED012                                        |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Consiste en la expedición de un documento en donde se autoriza la demolición total o parcial de una construcción.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Artículo 144 fracción II inciso B) del Código Financiero del Estado de México y Municipios<br>Artículo 18.11, 18.26, 18.59 y 18.60 del Código Administrativo del Estado de México<br>Artículo 93, fracción VI del Bando Municipal de San Antonio la Isla 2024 |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Licencia de Demolición Total o Parcial                                                                                                                                                                                                                        |                                                         | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         | 1 año                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | SI <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                   | NO <input checked="" type="checkbox"/>                  | DIRECCIÓN WEB                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         | No Aplica                                                                                                                                                                                                                                                     |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Cuando lo solicite el contribuyente                                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| REQUISITOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | ORIGINA<br>L anotar<br>la palabra<br>SI o NO                                                                                                                                                                                                                  | COPIAS anotar<br>con número la<br>cantidad de<br>copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 1.- Formato único de solicitud debidamente requisitado<br>2.- Documento que acredite la propiedad o posesión del inmueble inscrito en el IFREM<br>3.- Croquis de localización del predio<br>4.- Recibo de impuesto predial actualizado<br>5.- Recibo de impuesto de agua actualizado<br>6.- Identificación oficial con fotografía del propietario<br>7.- Croquis arquitectónico de la construcción existente, indicando el área a demoler.<br>8.- Memoria y programa del proceso de demolición (indicar orden, volumen estimado y fechas) firmado por el DRO en demoliciones con área mayor 40m <sup>2</sup> en planta baja y 20m <sup>2</sup> en planta alta.<br>9.- Autorización del INAH cuando el predio se localice en zonas declaradas con valor histórico o de conservación patrimonial.                                                                                                                      |  | SI<br>SI<br>SI<br>SI<br>SI<br>SI<br>SI<br>SI                                                                                                                                                                                                                  | <br> <br> <br> <br> <br> <br> <br>                      | Artículo 144 fracción II inciso B) del Código Financiero del Estado de México y Municipios<br>Artículo 18.11, 18.26, 18.59 y 18.60 del Código Administrativo del Estado de México<br>Artículo 93, fracción VI del Bando Municipal de San Antonio la Isla 2024 |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 1.- Formato único de solicitud debidamente requisitado<br>2.- Documento que acredite la propiedad o posesión del inmueble inscrito en el IFREM<br>3.- Croquis de localización del predio<br>4.- Recibo de impuesto predial actualizado<br>5.- Recibo de impuesto de agua actualizado<br>6.- Carta poder o poder notarial<br>7.- Acta constitutiva de la Sociedad<br>8.- Identificación oficial con fotografía del propietario, del representante legal y de testigos<br>9.- Croquis arquitectónico de la construcción existente, indicando el área a demoler.<br>10.- Memoria y programa del proceso de demolición (indicar orden, volumen estimado y fechas) firmado por el DRO en demoliciones con área mayor 40m <sup>2</sup> en planta baja y 20m <sup>2</sup> en planta alta.<br>11.- Autorización del INAH cuando el predio se localice en zonas declaradas con valor histórico o de conservación patrimonial. |  | SI<br>SI<br>SI<br>SI<br>SI<br>SI<br>SI<br>SI<br>SI<br>SI                                                                                                                                                                                                      | <br> <br> <br> <br> <br> <br> <br> <br> <br>            | Artículo 144 fracción II inciso B) del Código Financiero del Estado de México y Municipios<br>Artículo 18.11, 18.26, 18.59 y 18.60 del Código Administrativo del Estado de México<br>Artículo 93, fracción VI del Bando Municipal de San Antonio la Isla 2024 |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                     | No aplica                                               | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                                                                |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|----------------------------|--|----|--|
| <b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>                                                                        |  | Acudir a la oficina de Dirección de Obras Públicas y Desarrollo Urbano                                                           |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>                                                                                               |  | 5 días hábiles                                                                                                                   |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>COSTO:</b>                                                                                                                  |  | \$1,163.96 por cada 100 m <sup>2</sup>                                                                                           |  | Artículo 144 fracción II inciso B) del Código Financiero del Estado de México y Municipios |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>                                                                                                          |  | EFFECTIVO                                                                                                                        |  | SI                                                                                         |  | TARJETA DE CRÉDITO                                                                                                                                                              |  | SI                                     |  | TARJETA DE DÉBITO                               |  | SI                             |  | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |  | SI |  |
| <b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>                                                                                                    |  | Tesorería Municipal del Ayuntamiento de San Antonio la Isla                                                                      |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>                                                                                                     |  | No aplica                                                                                                                        |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>                                                                                     |  | Cuando el usuario haya cumplido con todos los requisitos señalados en la Ley, se expedirá Licencia de Demolición total o parcial |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>                                                                                       |  | No aplica                                                                                                                        |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>                                                                                                |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  | <b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>       |  |                                |  |                            |  |    |  |
| Dirección de Obras Públicas y Desarrollo Urbano                                                                                |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  | Dirección de Obras Públicas y Desarrollo Urbano |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>                                                                                              |  | M.A.P. Julio Ivan Martínez Rodríguez                                                                                             |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>DOMICILIO:</b>                                                                                                              |  | CALLE: Vicente Villada                                                                                                           |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  | <b>NO. INT. Y EXT.:</b>        |  | s/n                        |  |    |  |
| <b>COLONIA:</b>                                                                                                                |  | Centro                                                                                                                           |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  | <b>MUNICIPIO:</b>                      |  | San Antonio La Isla                             |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>C.P.:</b>                                                                                                                   |  | 52280                                                                                                                            |  | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>                                                         |  |                                                                                                                                                                                 |  | Lunes a viernes de 9:00 a 18:00 horas. |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>LADA:</b>                                                                                                                   |  | <b>TELÉFONOS:</b>                                                                                                                |  |                                                                                            |  | <b>EXTS.:</b>                                                                                                                                                                   |  | <b>FAX:</b>                            |  | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>                      |  |                                |  |                            |  |    |  |
| 717                                                                                                                            |  | 1044857                                                                                                                          |  |                                                                                            |  | No aplica                                                                                                                                                                       |  | No aplica                              |  | No aplica                                       |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>                                                                                  |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>OFICINA:</b>                                                                                                                |  | No aplica                                                                                                                        |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>                                                                                       |  | No aplica                                                                                                                        |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>DOMICILIO:</b>                                                                                                              |  | CALLE: No aplica                                                                                                                 |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  | <b>NO. INT. Y EXT.:</b>        |  | No aplica                  |  |    |  |
| <b>COLONIA:</b>                                                                                                                |  | No aplica                                                                                                                        |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  | <b>MUNICIPIO:</b>                      |  | No aplica                                       |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>C.P.:</b>                                                                                                                   |  | No aplica                                                                                                                        |  | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>                                                         |  |                                                                                                                                                                                 |  | No aplica                              |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>LADA:</b>                                                                                                                   |  | <b>TELÉFONOS:</b>                                                                                                                |  |                                                                                            |  | <b>EXTS.:</b>                                                                                                                                                                   |  | <b>FAX:</b>                            |  | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>                      |  |                                |  |                            |  |    |  |
| No aplica                                                                                                                      |  | No aplica                                                                                                                        |  |                                                                                            |  | No aplica                                                                                                                                                                       |  | No aplica                              |  | No aplica                                       |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>                                                                                                 |  | No aplica                                                                                                                        |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                                                                                                   |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>                                                                                                   |  | ¿Puedo comenzar a demoler sin la licencia respectiva?                                                                            |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>RESPUESTA:</b>                                                                                                              |  | No, dado que puede ser acreedor a una multa                                                                                      |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>                                                                                                   |  | ¿Los planos los puede firmar alguna persona que no sea arquitecto?                                                               |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>RESPUESTA:</b>                                                                                                              |  | Sí, siempre y cuando esté inscrito en la Secretaría de Obra Pública como Director Responsable de Obra, con registro vigente      |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>                                                                                                   |  | ¿Cuándo me dan mi licencia?                                                                                                      |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>RESPUESTA:</b>                                                                                                              |  | Una vez analizado el expediente, se emite la respuesta en un periodo de 3 a 5 días hábiles                                       |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>                                                                                       |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| N/A                                                                                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                 |  |                                |  |                            |  |    |  |
| <b>ELABORÓ:</b>                                                                                                                |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                            |  | <b>VISTO BUENO:</b>                                                                                                                                                             |  |                                        |  |                                                 |  | <b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b> |  |                            |  |    |  |
| <br>Lic. Carolina Nathaly Arvizu de la Cruz |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                            |  | <br>M.A.P. Julio Iván Martínez Rodríguez<br>Dirección de Obras Públicas y Desarrollo Urbano |  |                                        |  |                                                 |  | 19/03/2024.                    |  |                            |  |    |  |