



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

| | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|-------------------|---|----------------------------|-----|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | X | SERVICIO: | | | | |
| Corrección de Datos en Documentos aportados por el Contribuyente | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | |
| Consiste en realizar la modificación de datos (nombre, dirección, superficie, etc.) del interesado en los registros que obran en la Tesorería Municipal a efecto de verse reflejados en los recibos y certificados que se emiten derivado de los servicios prestados por la dependencia, con base en la documentación aportada por el Contribuyente. | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | ARTÍCULO 95, FRACCIÓN XVIII, DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO ARTÍCULOS 46 FRACCIÓN IV, Y 147, FRACCIÓN VII, DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS ARTÍCULO 29-A DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Documento con la corrección de datos solicitada | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | Permanente | | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | No aplica | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | A petición del interesado | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | No aplica | | | | | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | |
| 1. | Solicitud en formato libre acreditando el interés y personalidad jurídica | SI | 0 | Artículo 8° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos | | | | |
| 2. | Identificación Oficial del titular (INE, Pasaporte, cedula Profesional). | NO | 1 | Artículo 95, Fracción XVIII, de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México | | | | |
| 3. | Carta Poder con copia de la identificación de quien otorga, quien recibe y dos testigos (solo en caso de no presentarse el interesado) | SI | 0 | Artículos 46 Fracción IV, Y 147, Fracción VII, Del Código Financiero del Estado de México y Municipios | | | | |
| 4. | Recibo de Pago de derechos correspondiente | NO | 1 | Artículo 29-A del Código Fiscal de la Federación | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | |
| 1. | Solicitud en formato libre acreditando el interés y personalidad jurídica | SI | 0 | Artículo 8° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos | | | | |
| 2. | Identificación Oficial del titular (INE, Pasaporte, cedula Profesional). | NO | 1 | Artículo 95, Fracción XVIII, de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México | | | | |
| 3. | Acta constitutiva Poder notarial e Identificación del Apoderado | SI | 1 | Artículos 46 Fracción IV, Y 147, Fracción VII, Del Código Financiero del Estado de México y Municipios | | | | |
| 4. | Recibo de Pago de derechos correspondiente | NO | 1 | Artículo 29-A del Código Fiscal de la Federación | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | |
| 1. | Oficio de Institución interesada | SI | 1 | Artículo 8° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos | | | | |
| 2. | Acreditar estar adscrito a esa institución | SI | 1 | Artículo 95, Fracción XVIII, de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México Artículos 46 Fracción IV, Y 147, Fracción VII, Del Código Financiero del Estado de México y Municipios Artículo 29-A del Código Fiscal de la Federación | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 3 días hábiles | | | | | | | |
| COSTO: | \$96.00 | Fundamento Jurídico | Artículo 147 Fracción VII del Código Financiero del Estado de México y Municipios | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | x | TARJETA DE CRÉDITO | x | TARJETA DE DÉBITO | x | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |



| | |
|-------------------------------------|---|
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | Cajas de la Tesorería Municipal |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE | Cuando la revisión de los requisitos solicitados se detecte con inconsistencia o sea insuficiente no se dará inicio al trámite, asistiéndole al contribuyente de la limitante o para la prestación del servicio |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | No aplica |

| | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------|--------|--|----------------------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Tesorería Municipal | | | | Jefatura de Ingresos | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | C.P.C. Juan Carlos Chávez Tapia | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Adolfo López Mateos | | | NO. INT. Y EXT.: | 72 | |
| COLONIA: | Señor de los Milagros | | | MUNICIPIO: | Melchor Ocampo | | |
| C.P.: | 54880 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 9:00 a 18:00 hrs. y sábado de 9:00 a 13:00 hrs. | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 55 | 58780111 | | 110 | | tesoreriamelchorocampo@gmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Para qué me puede servir el trámite? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Para darle fe y legalidad de que se realizó la corrección | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | Perdí el recibo original ¿Cómo hago la corrección de datos? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Puede solicitar una copia certificada de dicho recibo con una fe de Erratas en el mismo | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Una vez realizado el trámite mis demás recibos saldrán bien? | | | | | | |
| RESPUESTA: | La información es precisa y se realizaran las correcciones del documento, así como en el sistema | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| No aplica | | | | | | | |

| | | |
|---|--|--|
| ELABORO MTR. EN DE JONATAN ARGÜELLO ZENTENO JEFE DE INGRESOS | VISTO BUENO: MELCHOR OCAMPO SEGURIDAD E INTEGRIDAD C.P.C. JUAN CARLOS CHÁVEZ TAPIA TESORERÍA MUNICIPAL | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ___/___/___ 16 / 06 / 2022 |
|---|--|--|