

## CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	02	SERVICIO:	02
<b>DICTAMEN DE BAJO RIESGO</b>					
DESCRIPCIÓN:					
Este tipo de Dictamen es para establecimientos con Bajo Riesgo					
FUNDAMENTO LEGAL:		Sistema Nacional de Protección Civil, Ley General de Protección Civil DOF 06-06-2012, Código Administrativo del Estado de México en el Libro Sexto, Código Financiero del Estado de México en la Subsección Tercera, Ley Organiza del Estado de México, Reglamento Interno de la Unidad Municipal de Protección Civil.			
DOCUMENTO A OBTENER:		DICTAMEN		VIGENCIA:	1 AÑO
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	<b>NO</b>	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Fondas con venta de cerveza, Abarrotes, Boutiques, Posadas, Ostionerías, Tortearías, Loncherías, Rosticerías, Lonjas Mercantiles, Cafeterías, Bodegas en General, Billares, Balnearios, Pizzerías, Cabañas, Carpinterías, Talleres Mecánicos, Depósitos de Cerveza, Centros Recreativos, Cinemas, Mini súper, Cocinas Económicas, Café Bar, Centros de Rehabilitación, Salones de Eventos, Joyerías, Panaderías y Ferreterías.			
REQUISITOS:				FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
		ORIGINAL	COPIA(S)	Sistema Nacional de Protección Civil, Ley General de Protección Civil DOF 06-06-2012, Código Administrativo del Estado de México en el Libro Sexto, Código Financiero del Estado de México en la Subsección Tercera, Ley Orgánica del Estado de México, Reglamento Interno de la Unidad Municipal de Protección Civil.	
1	Solicitud del Dictamen del Propietario o Representante Legal	1	1		
2	Identificación oficial del propietario o en su caso del representante legal		1		
3	Licencia de Funcionamiento de la Dirección de Gobierno Municipal (si es para refrendo)		1		
4	Programa Interno en materia de Protección Civil el cual deberá contener los siguientes documentos	1	1		
5	a) Responsiva de Extintores		1		
	b) Responsiva de la Gasera del Gas L.P		1		
	c) Constancia de Capacitación del Personal que elabora en el negocio (vigente)		1		
	d) Póliza de Seguro de daños a terceros (según sea el caso)		1		
	e) Comprobante de Aplicación de Retardante de Fuego (según sea el caso)		1		
	f) Dictamen Estructural del Inmueble		1		
6	Dictamen Electrico del Inmueble		1		
7	Colocación de Señales y Avisos en el Inmueble en Materia de Protección Civil en base a Norma Oficial Mexicana NOM-003-SEGOB-2011	1	1		
8	Colocación de Equipo de Primeros Auxilios	1	1		
9	Colocación de Detectores de Humo (según sea el caso)	1	1		
10	Colocación de Equipo contra Incendios	1	1		
11	Sistema de Alarma (según sea el caso)	1	1		
12	Colocación de Hidrante (según sea el caso)	1	1		
13	Instalaciones de Gas L.P. en buenas condiciones (regulador de alta presión, manguera flexigas metálica)	1	1		
<b>PERSONAS MORALES</b>					
MISMO RESQUISITOS		ORIGINAL	COPIA(S)	Mismo Fundamento	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
MISMOS REQUISITOS		ORIGINAL	COPIA(S)	Mismo Fundamento	
<b>OTROS</b>					
NO APLICA		ORIGINAL	COPIA(S)	NO APLICA	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	10 minutos		TIEMPO DE RESPUESTA:	3 días hábiles, en el caso de cumplir con cada una de las medidas de seguridad en materia de Protección Civil, antes solicitadas.	
VIGENCIA:	1 Año				
COSTO:	\$ 1,200.00				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN INGRESOS DE LA DIRECCIÓN DE TESORERÍA MUNICIPAL				
OTRAS ALTERNATIVAS:	NINGUNA				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	NINGUNA				
DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
UNIDAD MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL		UNIDAD MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	JUAN JOAQUIN MILLÁN CASAS				
DOMICILIO:	CALLE:	FRAY GREGORIO JIMENEZ DE LA CUENCA	NO. INT. Y EXT.:	SIN NÚMERO	
COLONIA:	SANTA MARIA AHUACATLÁN	MUNICIPIO:	VALLE DE BRAVO		



C.P.: 51200	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 09:00 A 16:30 HORAS
-------------	--

LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
726	26 2 38 88	NO	NO	proteccioncivil_valledebravo@hotmail.com

**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

OFICINA:	NO APLICA			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA			
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA	NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA
COLONIA:	NO APLICA	MUNICIPIO:	NO APLICA	
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	NO APLICA	

LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	NO APLICA
-------------------------	-----------

**OTROS**

PREGUNTA FRECUENTE 1:	NO APLICA
RESPUESTA:	NO APLICA
PREGUNTA FRECUENTE 2:	NO APLICA
RESPUESTA:	NO APLICA
PREGUNTA FRECUENTE 3:	NO APLICA
RESPUESTA:	NO APLICA

**TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS**

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		27 DE JULIO DE 2016
<u>P.T. MA. DE JESÚS GONZÁLEZ REYES</u>	<u>JUAN JOAQUÍN MILLÁN CASAS</u>	
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	



**PROTECCIÓN CIVIL**