

**Presidencia Municipal de San Francisco de los Romo**  
**GUÍA PARA EL TRÁMITE DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES**

Clave: T-DE-005	<b>DEPENDENCIA:</b>		<b>ÁREA :</b>	<b>FECHA DE VENCIMIENTO:</b>	<b>HOJA :</b>
Rev: 2024/00	Delegación la Escondida.		Departamento de:	31/12/2024	1/1
<b>NOMBRE DEL TRAMITE:</b>					
Permisos para bailes familiares					
<b>DESCRIPCION DEL TRAMITE:</b>					
Proporcionar al ciudadano un permiso para llevar a cabo un evento dentro de la Delegación.					
<b>DIRIGIDO A:</b>					
Población en general.					
<b>OFICINA RESPONSABLE:</b>					
Delegación la Escondida.					
<b>UBICACION:</b>			<b>TELEFONO:</b>		
Calle: Enrique Olivares Santana #203, Comunidad La Escondida, San Francisco de los Romo, Aguascalientes.			No cuenta con número telefónico.		
<b>REQUISITOS</b>			<b>DOCUMENTOS</b>		
a) Identificarse. b) Datos del evento			a) Copia del INE o Pasaporte.		
<b>COSTO (personas físicas y morales)</b>			<b>FORMA DE PAGO</b>		
347.00 (trescientos treinta y dos pesos 00/100 MN)			<input checked="" type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito <input type="checkbox"/> Otra    Especifique: _____		
<b>LUGARES DONDE SE EFECTUA EL PAGO</b>					
Dirección de Finanzas y Administración Palacio Municipal, Planta Baja, Francisco Romo Jiménez 102, Fracc. San José de Buenavista, San Francisco de los Romo					
<b>DOCUMENTO (S) QUE SE OBTIENE (N) CON EL TRAMITE:</b>			<b>VIGENCIA</b>		
Permiso para bailes familiares			1 día hábil.		
<b>HORARIO DE ATENCION:</b>			<b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b>		
8:00 a 15:00 hrs. de Lunes a Viernes			Inmediata		
<b>POLITICA:</b>					
Sin distinción alguna, se atiende a la totalidad de la población que acude a solicitar el servicio.					
<b>FUNDAMENTO JURIDICO</b>			<b>FUNDAMENTO ADMINISTRATIVO</b>		
Título Segundo, Capítulo I Artículo 99, Fracción V del Código Municipal de San Francisco de los Romo.			Artículo 121, de la Ley de Ingresos 2024 del Municipio de San Francisco de los Romo.		
<b>AREA RESPONSABLE PARA ACLARACIONES</b>			<b>AREA PARA PRESENTAR QUEJAS Y/O SUGERENCIAS</b>		
Delegación la Escondida. No cuenta con número telefónico.			Órgano Interno de Control (465) 96-7-01-24 Ext: 1611 y 1627		
	<b>REALIZÓ</b>	<b>REVISÓ</b>	<b>APROBÓ</b>		
NOMBRE		C. J. Jesús Cabrales Bocanegra	Tec. Margarita Gallegos Soto		
PUESTO	Departamento de:	Delegada de la Escondida	Presidenta Municipal		
FIRMA		<i>Jesús Cabrales R</i>			