

## TRÁMITE

### NOMBRE DEL TRÁMITE

*“En congruencia con lo establecido en el artículo 46 en la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Hidalgo, se expide el siguiente formato”*

<b>DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE</b>	REQUISITOS PARA REGISTRO DE DIVORCIO
--------------------------------	--------------------------------------

<b>HOMOCLAVE O CLAVE</b>	TIZA-2.4*5S.2.5
--------------------------	-----------------

FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO	
LEY PARA LA FAMILIA DEL ESTADO DE HIDALGO, TITULO 13 CAPITULO I ARTICULO 392, 413	

<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE</b>	A LA SOLICITUD DEL USUARIO
--	----------------------------

<b>TIPO DE TRÁMITE CIUDADANO / EMPRESARIAL</b>	CIUDADANO
<b>NÚMERO DE COPIAS</b>	1 COPIA

TIPO DE SOLICITUD DEL TRÁMITE	
	ESCRITO LIBRE ( N/A )
	FORMATO TIPO ( N/A )

INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN	
<b>OBJETIVO</b>	N/A
<b>CONTACTO INSPECTOR / VERIFICADOR</b>	N/A
<b>HORARIOS DE ATENCIÓN</b>	N/A

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA	ORIGINAL	COPIA
<b>DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DE ACUERDO CON EL TRÁMITE</b>		
2 OFICIOS DIRIGIDOS A LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL DE TIZAYUCA	X	
2 COPIAS CERTIFICADAS DE SENTENCIA	X	

<b>PLAZO MÁXIMO DEL SUJETO OBLIGADO PARA RESOLVER EL TRÁMITE</b>	2 DIAS HABILES
--	----------------

MONTO Y FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA	
<b>COSTO, ÁREA DE PAGO Y FUNDAMENTO JURIDICO DEL COBRO</b>	\$ 464.00 (CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.) DE ACUERDO A LA LEY DE INGRESOS DE MUNICIPIO

<b>VIGENCIA DEL TRÁMITE A OBTENER</b>	2 DIAS HABILES
---------------------------------------	----------------

**DIRECCIÓN Y UNIDADES ADMINISTRATIVAS**

**DIRECCIÓN RESPONSABLE**

REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR

**HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO**

LUNES A VIERNES DE 8:30 AM A 4:30 PM

**CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

PRESENTARSE EN LAS OFICINAS DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR CON LA DOCUMENTACION REQUERIDA Y REALIZAR PAGO DE TRAMITE

**LUGAR DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE**

**NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO**

OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

**DIRECCIÓN**

REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR

**DOMICILIO**

CIUDAD ADMINISTRATIVA CALLE ALLENDE S/N COL CENTRO TIZAYUCA, HIDALGO

**NUMERO TELEFONICO**

N/A

**CORREO ELECTRONICO**

registrofamiliar@tizayuca.gob.mx

**CONTACTO PARA QUEJAS**

registrofamiliar@tizayuca.gob.mx

**PUEDE CONSULTAR EL AVISO DE PRIVACIDAD EN LA PÁGINA DEL MUNICIPIO**

N/A