

## CATALOGO DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE TIZAYUCA

<b>DEPENDENCIA:</b>	SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL
<b>ÁREA:</b>	DIRECCIÓN DE SALUD
<b>TITULAR:</b>	MEDICO LUIS IVAN TORRES OROPEZA
<b>NOMBRE DEL SERVICIO:</b>	SANITIZATE
<b>CLAVE U HOMOCLOVE</b>	DDSA-005
<b>TIPO DE SERVICIO</b>	CIUDADANO Y EMPRESARIA
<b>A QUIEN VA DIRIGIDO:</b>	POBLACIÓN EN GENERAL
<b>COMPROBANTE A OBTENER:</b>	NO APLICA
<b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b>	2 A 3 DÍAS
<b>VIGENCIA DEL COMPROBANTE A OBTENER:</b>	NO APLICA
<b>FORMATOS A UTILIZAR POR PARTE DE USUARIO:</b>	FORMULARIO DE LA PLATAFORMA GOOGLE FORMS
<b>COSTO Y ÁREA DE PAGO:</b>	GRATUITO
<b>PRESENCIAL Y/O LINEA</b>	GRATUITO

### LUGAR DE DONDE SE REALIZA EL SERVICIO

<b>OFICINA RECEPTORA:</b>	SE REALIZA EN LÍNEA O SE PUEDE SOLICITAR EN LAS OFICINAS DE LA DIRECCIÓN DE SALUD
<b>DOMICILIO:</b>	ALLENDE 23 TIZAYUCA HGO. COL. CENTRO
<b>NÚMERO TELEFÓNICO:</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	

### DOCUMENTOS NECESARIOS

	ORIGINAL	COPIA
1. LLENAR FORMULARIO EN LÍNEA	SI	NO
2.-		
3.-		
4.-		

### FUNDAMENTO JURÍDICO

BANDO DE POLICIA Y GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE TIZAYUCA, ART. 148, FRACC. II Y III

### OBSERVACIONES

EL H. AYUNTAMIENTO PONE LA MANO DE OBRA Y EL BENEFICIARIO PROPORCIONA EL SANITIZANTE CONCENTRADO (1 LITRO POR CADA 100 METROS CUADRADOS), ASÍ MISMO, ESPECIFICAR LA CAUSA DE LA SOLITUD: CONTAGIO Y/O PREVENCIÓN.

LIGA PARA EL FORMULARIO:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSerda6U6OhJV0diqrtUZHUgWXNr3w7z9c7tAOjiMLPE312L6g/view/form>

LEÍDO Y ENTERADO DE LOS ALCANCES DEL AVISO DE PRIVACIDAD,  
USO Y PROCESAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES



SI



NO ACEPTO EL