

CATALOGO DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE TIZAYUCA

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

LUGAR DE DONDE SE REALIZA EL SERVICIO

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

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/1FAIpQLSerda6U6OhJV0diqrtUZHUgWXRnr3w7z9c7tAOjiMLPE312L6g/view/form>

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



SI



NO ACEPTO EL