



Secretaría del R. Ayuntamiento
Dirección de Gobierno

Código: T-01SAY-DGO-04
Elaborado: 01/02/2018
Actualizado: Vigente
Revisión: DOS

CONSTANCIA DE DOMICILIO CONYUGAL

DESCRIPCIÓN	CONSTANCIAS EMITIDAS POR EL MUNICIPIO A DIVERSAS NECESIDADES DEL CIUDADANO
CASOS EN QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE	CUANDO EL CIUDADANO REQUIERA.CONSTANCIA
DOCUMENTO O PRODUCTO A OBTENER	DOCUMENTO OFICIAL (CONSTANCIA)
CRITERIOS	EXPEDIDAS A CIUDADANOS RESIDENTES DE SANTA CATARINA
DIRIGIDO A	CIUDADANIA EN GENERAL MAYOR DE 18 AÑOS
LEY O REGLAMENTO QUE LO FUNDAMENTA	LEY DE GOBIERNO MUNICIPAL DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN; REGLAMENTO ORGÁNICO DE LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA MUNICIPAL DE SANTA CATARINA, N. L.; ART.57 FRAC.I DE LA LEY DE HACIENDA PARA LOS MUNICIPIOS; ART. 14 FRAC.7 DEL REGLAMENTO DE DELEGADOS MUNICIPALES.

REQUISITOS		ORIGINAL	COPIAS
1.-IDENTIFICACIÓN PERSONAL OFICIAL (CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE,CARTILLA,ACTA DE NACIMIENTO, Y/O ALGUNA IDENTIFICACIÓN EXPEDIDA POR ALGUNA AUTORIDAD FEDERAL ,ESTATAL O MUNICIPAL)		1	1
2.-COMPROBANTE DE DOMICILIO		1	1
3.-DOS TESTIGOS, NO FAMILIARES , QUE VIVAN EN CASA DISTINTA DEL TRAMITANTE ACOMPAÑADOS DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL Y COMPROBANTE DE DOMICILIO		1	1
FORMA DE LLENADO	FORMATO DE CONSTANCIA (ADJUNTO) <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ESCRITO LIBRE	NO
OBSERVACIONES	SERÁ LLENADO EN LAS OFICINAS EN PRESENCIA DEL EJECUTIVO A CARGO		

REQUIERE INSPECCION O VERIFICACIÓN		SI	NO
OBJETIVO	CONSTATAR LA VERASIDAD DE SUS DOCUMENTOS Y SOLICITUD		
NOMBRE DE INSPECTORES O VERIFICADORES	ARACELY LARA PARTIDA,MA. DOLORES MTZ DE LUNA,MA.LILIA SAAVEDRA ESPINOSA,		
HORARIO DE ATENCIÓN	8:00 AM A 5:00 PM		
TIEMPO DE RESPUESTA	30 MIN. CON PAPELERÍA COMPLETA. EN CASO DE REQUERIR CERTIFICACIÓN 24 HRS POSTERIORES AL PAGO DE DERECHOS		
AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA	NO APLICA		
COSTO	GRATUITO A EXCEPCIÓN DE REQUERIR CERTIFICACIÓN EN CUYO CASO SERÁ DE 1.4 UMAS = \$113		
FORMA(S) DE PAGO	EFECTIVO, TARJETA DE CRÉDITO Y CHEQUE DE CAJA		
LUGAR DE PAGO	OFICINA DE TESORERIA , TORRE ADMINISTRATIVA		
VIGENCIA	1 MES DE ACUERDO A LA INSTITUCIÓN DONDE REALIZARÁ EL TRÁMITE		
PERIODO DE REFRENDO	NO APLICA		

OFICINA DONDE SE REALIZA EL TRAMITE	
DEPENDENCIA O AREA	ÁREA DE CONSTANCIAS
DOMICILIO	ZARAGOZA 110 NORTE CENTRO STA. CATARINA, PALACIO MUNICIPAL,PLANTA BAJA
TELÉFONOS/FAX	86761700 EXT. 1852
HORARIO DE ATENCIÓN	8:00 AM A 5:00 PM
RESPONSABLE	LIC. NORMA LYDIA REYNA FLORES
CORREO ELECTRÓNICO	Norma_Reyna@stacatarina.gob.mx

PASOS A SEGUIR	
PASO 1	PRESENTARSE EN PALACIO MUNICIPAL PLANTA BAJA, ÁREA DE CONSTANCIAS
PASO 2	PRESENTAR DOCUMENTACIÓN REQUERIDA Y TESTIGOS CON IDENTIFICACIONES
PASO 3	LLENAR EL FORMATO DEL TIPO DE CONSTANCIA REQUERIDA EN PRESENCIA DEL EJECUTIVO
PASO 4	RECIBIR LA CONSTANCIA SELLADA POR DEPENDENCIA MUNICIPAL ACREDITADA
PASO 5	EN CASO DE REQUERIR CERTIFICACIÓN, REALIZAR EL PAGO EN LA TESORERIA
PASO 6	ENTREGAR EL RECIBO DEL PAGO DE CAJA EN ÁREA DE CONSTANCIAS
PASO 7	RECEPCIÓN DE LA CONSTANCIA CERTIFICADA

LIC. ROBERTO CARLOS FARIAS GARCIA
SECRETARIO

C. NORMA LYDIA REYNA FLORES
DIRECTOR

NOTA: EN CASO DE NO RECIBIR RESPUESTA EN EL TIEMPO PACTADO FAVOR DE COMUNICARSE AL CIAC 86761700