



| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | x | SERVICIO: | | | |
| CONSTANCIA DE MODO HONESTO DE VIVIR | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | CODIGO DE CÉDULA: | | SM-T10 | | | | |
| EXPEDICIÓN DE UNA CONSTANCIA DE MODO HONESTO DE VIVIR A LOS HABITANTES (MAYORES DE EDAD) DEL MUNICIPIO DE SOYANIQUILPAN DE JUÁREZ, MÉXICO. | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | ARTICULO 91, FRACCIÓN X, DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MEXICO. | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | | CONSTANCIA DE INGRESOS. | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | 6 MESES | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI N/A | NO X | DIRECCIÓN WEB | N/A | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | CUANDO LO REQUIERE EL CIUDADANO MAYOR DE EDAD DEL MUNICIPIO DE SOYANIQUILPAN DE JUÁREZ, PARA ALGÚN TRAMITE PERSONAL. | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | NO APLICA LA AFIRMATIVA FICTA | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| • CREDENCIAL PARA VOTAR VIGENTE | | | SI | 1 COPIA | ARTÍCULO 91, FRACCIÓN X DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MEXICO. | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVA | | | | | | | | | |
| N/A | | | N/A | N/A | N/A | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| N/A | | | N/A | N/A | N/A | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 15 MINUTOS (DÍAS HÁBILES) | | | | | | | |
| COSTO: | | TRAMITE GRATUITO | | FUNDAMENTO JURÍDICO FUE APROBADA EN LA DECIMA QUINTA SESIÓN ORDINARIA DE CABILDO A LAS 11:00 HORAS | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | N/A | TARJETA D/N/E CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | N/A | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | N/A | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | N/A | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | NO APLICA LA FIRMA FICTA | | | | | | | |



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



SOYANIQUILPAN

| | | | | | | | |
|---|---|--------------------------------|---|------------------------------------|---------------------|---|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| AYUNTAMIENTO DE SOYANIQUILPAN DE JUÁREZ | | | | SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | MAESTRO MALAQUIÁS GARCÍA RAMOS | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | AV. 16 DE SEPTIEMBRE | | | NO. INT. Y EXT.: | 6 | |
| COLONIA: | CENTRO | | | MUNICIPIO: | SOYANIQUILPAN | | |
| C.P.: | 54280 | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HORAS DÍAS HÁBILES | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| | | | | | | Secretariadeayuntamiento2517@soyaniquilpan.gob.mx | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: N/A | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿HASTA QUE FECHA TENGO PARA TRAMITAR LA CARTILLA MILITAR? | | | | | | |
| RESPUESTA: | TIENES HASTA LA PRIMER QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE PARA REALIZAR EL TRAMITE DE CARTILLA MILITAR | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿EL TRAMITE DEBE SER PERSONAL? | | | | | | |
| RESPUESTA: | SI, EL TRAMITE ES PERSONAL | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | N/A | | | | | | |
| RESPUESTA: | N/A | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |

| | | | |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------|
| ELABORÓ: | | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | | 22 / 01 / 2025 |
| VANESSA HERNÁNDEZ ROJO SECRETARIA | | MAESTRO MALAQUIÁS GARCÍA RAMOS SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO DE SOYANIQUILPAN DE JUÁREZ, MÉXICO. | |