

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:	
Dictamen de Riesgo y Vulnerabilidad							
DESCRIPCIÓN:				Código de la Cédula		01PCDRV	
En este documento se plasma la zona de riesgo y las medidas de prevención realizadas							
FUNDAMENTO LEGAL:		Libro Sexto de la Ley Orgánica, Ley General de Protección Civil, Ley de Protección Civil del Estado Libre y Soberano de México					
DOCUMENTO A OBTENER:		Dictamen de Riesgo y/o Vulnerabilidad				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	6 meses
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	No aplica		
			<input checked="" type="checkbox"/>				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			Cuando se identifica una zona de riesgo				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			El trámite requiere de verificación, con el objetivo de constatar que se cuente con las medidas mínimas en materia de Protección Civil				
REQUISITOS:				ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO,	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solicitud</li> <li>• Identificación oficial</li> </ul>				Si	1	(comprobante de la identidad) Libro Sexto de la Ley Orgánica, Ley General de Protección Civil, Ley de Protección Civil del Estado Libre y Soberano de México	
				Si	1		
				Solo para cotejo			
<b>PERSONAS JURÍDICO-COLECTIVAS</b>							
No aplica				No aplica	No aplica	No aplica	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>							
No aplica				No aplica	No aplica	No aplica	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		Elaborar e ingresar solicitud					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		3 días hábiles					
COSTO:		Gratuito		Fundamento Jurídico: No aplica			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A
						EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		No aplica					
OTRAS ALTERNATIVAS:		No aplica					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		No aplica					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		No aplica					



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
Dirección de Protección Civil				Dirección de Protección Civil	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: c. Mario Soto Sosa					
DOMICILIO:	CALL E:	Prolongación Allende	NO. INT. Y EXT.:	Sin numero	
COLONIA:	El Nogal		MUNICIPIO:	Acambay de Ruíz Castañeda	
C.P.:	50306	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De domingo a sábado las 24 horas del día		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
718	690 61 46		N/A	N/A	umpca22-24@hotmail.com
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:	No aplica				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	No aplica				
DOMICILIO:	CALL E:	No aplica	NO. INT. Y EXT.:	No aplica	
COLONIA:	No aplica		MUNICIPIO:	No aplica	
C.P.:	No aplica	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	No aplica		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
No aplica	No aplica		No aplica	No aplica	No aplica
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Qué es un Dictamen de Riesgo y Vulnerabilidad?				
RESPUESTA:	Es un documento donde se plasman las características de una estructura, área u objeto que pudiera dañar la integridad física de un ser humano				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿En qué situación puedo solicitar un Dictamen de Riesgo y Vulnerabilidad?				
RESPUESTA:	Cuando una estructura, área u objeto sufre algún daño que ponga en riesgo el patrimonio o la vida de una persona				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Quién puede solicitar el trámite?				
RESPUESTA:	Cualquier persona física o moral que se vea perjudicada en su integridad física o sus bienes				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

ELABORÓ:  ROSALIA DOMINGUEZ MIRANDA NOMBRE COMPLETO	 VISTO BUENO:  C. MARIO SOTO SOSA NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  05/02/2026
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------

**DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL**

100

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]



DIRECTOR OF  
HEALTH CARE