



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE	X	
CONSTANCIA DOMICILIARIA		SERVICIO		
DESCRIPCIÓN				
Dotar de un documento oficial que acredite el domicilio del solicitante.				
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	SA/TRAMITE/003			
FUNDAMENTO JURÍDICO	Art. 91 fracción X de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México y 147 del Código Financiero del Estado de México y Municipios.			
DOCUMENTO A OBTENER	Constancia Domiciliaria	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	3 Meses	
MODALIDAD	HIBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)	
	N/A	X	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	Cuando se requiera de un documento oficial expedido por la autoridad municipal, mediante el cual el solicitante pueda acreditar su domicilio.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A			
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO	
PERSONAS FÍSICAS				
1. Identificación oficial vigente o	SI	1 Simple	Art. 3, 135 del Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México y Manual de Procedimientos de la Secretaría del Ayuntamiento.	
2. Constancia Domiciliaria firmada y sellada, expedida por la autoridad auxiliar de su localidad. Para el caso de menores de edad presentar:	SI	0		
1. Acta de nacimiento	SI	1 Simple		
2. Constancia Domiciliaria firmada y sellada, expedida por la autoridad auxiliar de su localidad	SI	0		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Presentar los requisitos en las oficinas de la Secretaría del Ayuntamiento; Cubrir el costo ante la caja de la Tesorería Municipal; Contra-entrega recibo de pago y constancia domiciliaria			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	1 Hora			
COSTO	1 UMA	FUNDAMENTO JURÍDICO	Artículo 147 del Código Financiero del Estado de México y Municipios.	
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
	X	N/A	N/A	N/A
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	Cajas de la Tesorería			
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A			

PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN			
N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	Presentar documentos completos, vigentes y legibles.		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA	Presentar el acuse de recibido de la solicitud y los documentos requisitados para la realización del trámite.		
DEPENDENCIA U ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
Secretaría del Ayuntamiento		Secretaría del Ayuntamiento	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		Lic. María Ofelia Gabino Ramírez	
DOMICILIO			
CALLE	Guadalupe Victoria	NO. INT. Y EXT.	12
COLONIA	Centro	MUNICIPIO	San José del Rincón
C.P.	50660	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Lunes a Viernes de 9:00 a 17:00 horas	
LADA	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO
712	1242173	N/A	secretariadelayuntamiento@sanjosedelrincon.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	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO
N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE	Si no tengo alguno de los documentos requeridos ¿Qué puedo hacer?		
RESPUESTA:	Puede presentar dos testigos con identificación oficial.		
PREGUNTA FRECUENTE	¿Los testigos deben ser de mi localidad?		
RESPUESTA:	La credencial debe ser del municipio de San José del Rincón, no importa la localidad.		
PREGUNTA FRECUENTE	¿La constancia puedo tramitarla con algún delegado de otra localidad?		
RESPUESTA:	No, puesto que el Delegado es quien corrobora y da fe de los datos asentados en la constancia.		
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK			
Constancia de Identidad, Constancia de Residencia			

ELABORÓ:  <hr/> MARÍA DOLORES SALGADO TORRES NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  <hr/> LIC. MARÍA OFELIA GABINO RAMÍREZ NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: <u>23 / 02 / 2026</u>
--	--	---