

## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL H. AYUNTAMIENTO DE ECATEPEC DE MORELOS

|  |   |                      |           |                  |       |
|--|---|----------------------|-----------|------------------|-------|
| NOMBRE:  | No  | 92                   | TRÁMITE:  | SERVICIO:        | X     |
| <b>SERVICIO DE EMERGENCIA</b>  |   |                      |           |                  |       |
| DESCRIPCIÓN:   |   |                      |           |                  |       |
| Se atienden llamadas de auxilio para combatir incendios, emergencias prehospitalarias y rescate de personas que sufrieron un accidente |   |                      |           |                  |       |
| FUNDAMENTO LEGAL:  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Nom-034 Secretaría de Salud</li> <li>La Nom-1081 Asociación Nacional de Protección Contra Fuego.</li> <li>Nom-002 Secretaría del Trabajo y Prevención.</li> <li>Ley Federal de Protección Civil Ley Estatal de Protección Civil,</li> <li>Bando Municipal de Ecatepec de Morelos 2017,</li> <li>Nom-1081 de la Nfpa.</li> <li>4to. Constitución Mexicana.</li> </ul> |                      |           |                  |       |
| FORMA DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE:   | Libre   |                      |           |                  |       |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE  | Ante la presencia de situaciones de riesgo que comprometan la vida de las personas, además de situaciones de riesgo que comprometan la integridad física y patrimonial de las personas  |                      |           |                  |       |
| DOCUMENTO A OBTENER:   | N/A   | FORMATO ANEXO        | N/A       | VIGENCIA:        | N/A   |
| <b>REQUISITOS:</b>   |   |                      |           |                  |       |
| N/A  | ORIGINAL  |                      | COPIA(S)  |                  |       |
| <b>DOCUMENTOS ADICIONALES EN EXCEPCIONES DE:</b>   |   |                      |           |                  |       |
|  |   | ORIGINAL             |           | COPIA(S)         |       |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE:  |   | TIEMPO DE RESPUESTA: | Inmediato | AFIRMATIVA FICTA | SI NO |
| COSTO:   | GRATUITO  |                      |           |                  |       |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE  | N/A   |                      |           |                  |       |

|  |                      |  |   |                            |  |
|--|----------------------|--|---|----------------------------|--|
| <b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>          |                      |  | <b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b> |                            |  |
| Dirección de Protección Civil y Bomberos |                      |  | Dirección de Protección Civil y Bomberos  |                            |  |
| <b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>        |                      | Lic. Marco Alberto Hernández Hernández |   |                            |  |
| <b>DOMICILIO:</b>                        | Av. Juárez           | <b>NO. INT. Y EXT.:</b>                | S/N                                       |                            |  |
| <b>COLONIA:</b>                          | San Cristóbal centro | <b>MUNICIPIO:</b>                      | Ecatepec de Morelos                       |                            |  |
| <b>C.P.:</b>                             | 55000                | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>     | Lunes a domingo las 24 horas              |                            |  |
| <b>LADA:</b>                             | <b>TELÉFONOS:</b>    | <b>EXTS.:</b>                          | <b>FAX:</b>                               | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> |  |
| 55                                       | 51164415             |  |   |                            |  |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Enlace de Mejora Regulatoria<br><u>Lic. Moisés Efraín Guerra Villar</u><br>NOMBRE COMPLETO | Titular de la dependencia<br><u>Lic. Marco Alberto Hernández Hernández</u><br>NOMBRE COMPLETO | <b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b><br>21 /07 /2017 |
|--|---|--|