|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Área de atención ciudadana** | **Unidad Integral de Procuración de Justicia Distrito X Tlapacoyan** | **Fecha de solicitud de Registro** |  |
| **INFORMACIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO** |
| **Clave de registro** | **Nombre del trámite o servicio** | **Trámite** | **Servicio** |
| **Obligación** | **Conservación** | **Beneficio** | **Consulta** | **Inicio de procedencia** |
|  | Devolución de Bienes Asegurados o Recuperados |  |  | X |  |  |
| **¿Quién debe o puede solicitar el trámite o servicio?** | **¿En qué casos se puede o debe solicitar el trámite o servicio?**  | **Costo:** | Gratuito |
| Persona que acredite la propiedad licita del bien asegurado y recuperado | Una vez que el vehículo fue recuperado y que se ha acreditado la propiedad, que se cuenta con los informes de reportes de robo, la verificación de factura inspección ocular, secuencia fotografía y verificación de dígitos y Visto Bueno del Fiscal Regional  | **Comprobante a obtener:** | Constancia de Hechos |
| **Tiempo de respuesta:** | No aplica |
| **Derecho del usuario ante la falta de respuesta:** |
| No aplica  | No aplica |
| **¿Qué efectos tendría la eliminación de este trámite o servicio?** | **Vigencia:** | indefinida |
| El interesado no podría acceder a la devolución del bien asegurado y recuperado trámites ante alguna otra autoridad, ya sea de carácter administrativo o judicial con lo que obtendría un resultado positivo en el trámite ante dicha autoridad | **Formato a utilizar:** | No aplica |
| **Requisitos:** | **O** | **C** | **Fundamento jurídico** |
| 1.Identificación oficial vigente con fotografía | 1 | 3 | 239 Y 247 Del Código Nacional de Procedimientos Penales, 21 Fracción III del Reglamento de la Fiscalía General del Estado de Veracruz. |
| 2. Factura | 1 | 3 |
| 3.Inspección ocular y secuencia fotográfica y verificación de dígitos |  |  |
| 4. Reportes de robo |  |  |
| 5.Verificacion de factura |  |  |
| 6.Visto Bueno del Fiscal Regional |  |  |
| Nota: Los documentos originales son sólo para cotejo |  |  |
| **INFORMACIÓN DEL ESPACIO DE CONTACTO AL CIUDADANO** |
| **Fiscalía o Área responsable** | **Área en la que se realiza el trámite o servicio** | **Teléfono de la oficina** |
| Unidad Integral de Procuración de Justicia Distrito X, Sub-Unidad Tlapacoyan | Fiscal  | (225) 3151759 |
| **Ubicación de la Fiscalía o Área** | **Horario de atención al usuario** |
| Gutiérrez Zamora No. 104, Zona Centro, Código Postal 93650, Tlapacoyan; Ver. | Lunes a Viernes 9:00 15:00 y 18:00 21:00 |
| **INFORMACIÓN PARA CONSULTAS Y QUEJAS** |
| **Nombre y cargo del responsable**  | **Domicilio** | **Horario de atención** | **Teléfonos** | **Correo electrónico** |
| **Consultas** | Fiscal del X Distrito Judicial Jalacingo | Carretera Federal Teziutlán -Perote, Colonia Cuartel Segundo Código Postal 93660, Jalacingo; Veracruz | Lunes a Viernes 9:00 15:00 y 18:00 21:00 | (226)3183527 (226)3183395 | mptlapacoyan@gmail.com |
| **Quejas** | Visitador(a) General | Circuito Guizar y Valencia No. 707, Col. Reserva Territorial | Lunes a Viernes 9:00 15:00 y 18:00 21:00 | (228) 8416170 | visitaduria.general.fge@gmail.com  |
|  | Contralor(a) General de la Fiscalía  | Circuito Guizar y Valencia No. 707, Col. Reserva Territorial | Lunes a Viernes 9:00 15:00 y 18:00 21:00 | (228) 8416170 | responsabilidades@veracruz.gob.mx |
| **CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** |
| Fiscal de Distrito  |