|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Área de atención ciudadana** | | **Unidad Integral de Procuración de Justicia Distrito VI Tuxpan** | | | | | | | | | **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** |
|  | | | Constancia de extravío | | | | | | |  | |  | | | X | | |  | |  |
| **¿Quién debe o puede solicitar el trámite o servicio?** | | | | **¿En qué casos se puede o debe solicitar el trámite o servicio?** | | | | | | **Costo:** | | | | | Gratuito | | | | | |
| Cualquier persona Física y/o moral | | | | Cuando una persona informa el extravío de documentos personales y/o oficiales, aparatos de radiocomunicación o placas de circulación o cualquier documento del cual se requiera una constancia de extravío. | | | | | | **Comprobante a obtener:** | | | | | Constancia de Hechos | | | | | |
| **Tiempo de respuesta:** | | | | | 60minutos | | | | | |
| **Derecho del usuario ante la falta de respuesta:** | | | | | | | | | | |
| **Afirmativa ficta** | | | | | | **Negativa ficta** | | | | |
| **¿Qué efectos tendría la eliminación de este trámite o servicio?** | | | | | | | | | | **Vigencia:** | | | | | **Indefinida** | | | | | |
| Sin la constancia de hechos el interesado no podría acceder a 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 | •Art. 29, apartado A, Fracción X IV del Reglamento de la Ley Orgánica de la Fiscalía General del Estado de Veracruz. | | | | | | | | | | |
| 2.Documento que acredite el hecho | | | | | | | 1 | | 3 |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
| 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 VI | | | | | | Fiscalía de Justicia Alternativa y Facilitador | | | | | | | | 783 83 40301  783 83 49534 | | | | | | |
| **Ubicación de la Fiscalía o Área** | | | | | | | | | | | | | | **Horario de atención al usuario** | | | | | | |
| Venustiano Carranza esq. Maples Arce Col. Ruiz Cortines, CP92880, Tuxpan, Veracruz. | | | | | | | | | | | | | | Lunes a Viernes  9:00 15:00 y 18:00 21:00 | | | | | | |
| **INFORMACIÓN PARA CONSULTAS Y QUEJAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cargo del responsable** | | | | | **Domicilio** | | | **Horario de atención** | | | | | **Teléfonos** | | | | **Correo electrónico** | | | |
| **Consultas** | Fiscal del VI Distrito Judicial | | | | Venustiano Carranza esq. Maples Arce Col. Ruiz Cortines, CP92880, Tuxpan, Veracruz. | | | Lunes a Viernes  9:00 15:00 y 18:00 21:00 | | | | | 01(783)8340301 01(783)8349534 | | | | uipj\_tuxpan6@hotmail.com | | | |
| **Quejas** | Fiscal Auxiliar del C. Fiscal Regional | | | | Zapata #2, Col. Adolfo Ruiz Cortines, C.P. 92880, Tuxpan, Veracruz. | | | Lunes a Viernes  9:00 15:00 y 18:00 21:00 | | | | | 01(783)8371454 01(783)8371455 | | | | Fiscalregionalzn\_pr@hotmail.com | | | |
| Fiscal Regional Zona Norte | | | | Zapata #2, Col. Adolfo Ruiz Cortines, C.P. 92880, Tuxpan, Veracruz. | | | Lunes a Viernes  9:00 15:00 y 18:00 21:00 | | | | | 01(783)8371454 01(783)8371455 | | | | Fiscalregionalzn\_pr@hotmail.com | | | |
| **CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fiscal del VI Distrito Judicial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |