**Cédula de Trámites o Servicios**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Área de atención ciudadana** | **Unidad Integral de Procuración de Justicia** | **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 |
| Cualquier persona física o moral que acredite la propiedad del bien asegurado | Cuando hayan concluido las investigaciones y procesos reglamentarios favorablemente (Investigaciones Ministeriales o Carpetas de Investigación). | **Comprobante a obtener:** | Constancia de Hechos |
| **Tiempo de respuesta:** | Variable dependiendo del bien asegurado |
| **Derecho del usuario ante la falta de respuesta:** |
| **Afirmativa ficta** |  |
| **¿Qué efectos tendría la eliminación de este trámite o servicio?** | **Vigencia:** | **N/A** |
| Ausencia de procedimientos para devolver bienes asegurados o recuperados a sus legítimos propietarios. | **Formato a utilizar:** | **N/A** |
| **Requisitos:** | **O** | **C** | **Fundamento jurídico** |
| 1.Identificación oficial vigente con fotografía | 1 | 3 | Art. 246 y 247 del Código Nacional de Procedimientos Penales |
| 2. Documento que acredite la legítima propiedad del bien asegurado o recuperado. | 1 | 3 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Nota: Los documentos originales son sólo para cotejo |  |  |
| **INFORMACIÓN DEL ESPACIO DE CONTACTO AL CIUDADANO** |
| **Área responsable** | **Área en la que se realiza el trámite o servicio** | **Teléfono de la oficina** |
| Unidad Integral de Procuración de Justicia Distrito XI | Fiscalía de Asuntos Diversos | 2288150367 |
| **Ubicación de la Fiscalía o Área** | **Horario de atención al usuario** |
| Circuito Guízar y Valencia No 147. Col. Reserva Territorial. CP 91096 | Lunes a domingo24 horas 356 días del año. |
| **INFORMACIÓN PARA CONSULTAS Y QUEJAS** |
| **Cargo del responsable**  | **Domicilio** | **Horario de atención** | **Teléfonos** | **Correo electrónico** |
| **Consultas** | Fiscal de Distrito | Circuito Guízar y Valencia No 147. Col. Reserva Territorial. CP 91096 | Lunes a Viernes 9:00 15:00 y 18:00 21:00 | 2288150367 | fiscaliaxalapa@gmail.com |
| **Quejas** | Fiscal Auxiliar del C. Fiscal Regional | Circuito Guízar y Valencia No 147. Col. Reserva Territorial. CP 91096 | Lunes a Viernes 9:00 15:00 y 18:00 21:00 | 2288185034 | fiscaliaxalapa@gmail.com |
|  | Fiscal Regional  | Circuito Guízar y Valencia No 147. Col. Reserva Territorial. CP 91096 | Lunes a Viernes 9:00 15:00 y 18:00 21:00 | 2288178201 | fiscaliaxalapa@gmail.com |
| **CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** |
| Fiscal de Distrito |