|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Área de atención ciudadana** | | **Unidad Integral de Procuración de Justicia Distrito X Tlapacoyan** | | | | | | | **Fecha de solicitud de Registro** | | | | | | | **14** | **10** | | **15** |
| **INFORMACIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Clave de registro** | | | **Nombre del trámite o servicio** | | | | | **Trámite** | | | | | **Servicio** | | | | | | |
| **Obligación** | | **Conservación** | | | **Beneficio** | | **Consulta** | | | **Inicio de procedencia** | |
|  | | | Solicitud de constancia de Hechos | | | | |  | |  | | | 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:** | | | | | 30 minutos | | | | | | |
| **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 | 1 | Acuerdo General No. 14/2013 DEL 10 DE MAYO DE 2013, Firmado por el C. Procurador General de Justicia del Estado de Veracruz y publicado en la Gaceta Oficial del día 10 de mayo de 2013. | | | | | | | | | | | |
| 2.Documento que acredite el hecho | | | | | | 1 | 1 |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
| 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 X, Sub-unidad Tlapacoyan | | | | | Fiscal Facilitador | | | | | | | (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 | | | | Carretera Federal Teziutlán-Perote, Colonia Cuartel Segundo, Código Postal 93660 Jalacingo, Ver | | Lunes a Viernes  9:00 15:00 y 18:00 21:00 | | | | 01(226) 3183527  01(226) 3183395 | | | | Uipj10@hotmail.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 | | | | 01(228) 8416170 | | | | Visitaduriagral\_fge@veracruz.gob.mx | | | | |
| 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 | | | | 01(228) 8416170 | | | | responsabilidades@veracruz.gob.mx | | | | |
| **CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fiscal Facilitador | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |