

**CATÁLOGO DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
DEL MUNICIPIO DE TIZAYUCA**

<b>DEPENDENCIA:</b>	Secretaría Jurídica y de Reglamentos
<b>ÁREA:</b>	Juzgado Conciliador
<b>TITULAR:</b>	Lic. Héctor Chimalpopoca Bautista, Lic. Juan Martin Luna Diaz, Mtra. D. P. Janett Mildreth Álvarez Castañeda
<b>NOMBRE DEL TRÁMITE:</b>	Acta Informativa de Extravío de Factura
<b>CLAVE U HOMOCLOVE</b>	EX - FAC
<b>TIPO DE SERVICIO</b>	Ciudadano
<b>A QUIEN VA DIRIGIDO:</b>	Público en General
<b>COMPROBANTE A OBTENER:</b>	Acta Informativa de Extravío de Factura
<b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b>	Inmediato
<b>VIGENCIA DEL COMPROBANTE A OBTENER:</b>	30 Días
<b>FORMATOS A UTILIZAR POR PARTE DE USUARIO:</b>	Ninguno
<b>COSTO Y ÁREA DE PAGO:</b>	Gratuito
<b>PRESENCIAL Y/O LINEA</b>	Presencial

**LUGAR DE DONDE SE REALIZA EL SERVICIO**

<b>OFICINA RECEPTORA:</b>	Oficina Conciliadora Municipal
<b>DOMICILIO:</b>	Avenida Juárez Sin Numero Barrio de Atempa Tizayuca Hgo. C.P. 43800
<b>NÚMERO TELEFÓNICO:</b>	7797962053
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	Jzdo.conciliador.tizayuca@gmail.com

**DOCUMENTOS NECESARIOS**

**ORIGINAL      COPIA**

Identificación Oficial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SI
Comprobante de Domicilio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si
Factura del Vehículo (debe de estar endosada a nombre del compareciente)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si
Responsiva del Vehículo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	si
Tarjeta de Circulación a nombre del Compareciente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	si

**FUNDAMENTO JURÍDICO**

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos: Artículo 115 fracción II  
Ley Orgánica Municipal del Estado de Hidalgo Artículos 162 y 163  
Código Penal del Estado de Hidalgo Artículo 313

**OBSERVACIONES**

Se realiza Acta de Extravío de Factura, donde quedan asentados los datos del vehículo y fecha del extravío, con la finalidad de dejar un antecedente de los hechos narrados; para realizar el trámite administrativo de reposición.

LEÍDO Y ENTERADO DE LOS ALCANCES DEL AVISO DE PRIVACIDAD,  SI  NO ACEPTO EL USO Y PROCESAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES