

<b>Unidad administrativa:</b>	Secretaría del Ayuntamiento
<b>Centro de Costos:</b>	Coordinación de Protección Civil
<b>Trámite/Servicio:</b>	Revisión y Autorización de Planos
<b>Clave:</b>	

<b>Núm. actualización</b>
<b>Fecha de actualización</b>
01/02/2024

Trámite/Servicio:	Objetivo General del Trámite o Servicio:		
Trámite	Realizar la inspección y revisión de los planos a fin de cumplir con las medidas de seguridad y de trabajo en materia de protección civil, y así promover la cultura de la prevención.		
<b>Dirigido a:</b>	<b>Tipo de Usuario:</b>	<b>Tipo de Resolución:</b>	
Sector urbano	Público en general	Documento, señalización y sello de autorización en planos.	
<b>Vigencia:</b>	<b>Tiene costo:</b>	<b>Costo en pesos:</b>	<b>Forma de pago:</b>
No aplica	Sí	Ver criterios de resolución.	Efectivo, tarjeta de débito, crédito excepto American Express.
<b>Ámbito:</b>	<b>Tipo de Disposición Jurídica</b>	<b>Nombre de la Disposición Jurídica</b>	<b>Artículo(s)</b>
Municipal	Ley	Ley de Ingresos del Municipio de Victoria, Tamaulipas para el Ejercicio Fiscal del Año 2024.	37 fracción II
<b>Criterios de Resolución</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>Verificación de la solicitud.</li> <li>Verificación de la documentación solicitada.</li> <li>Verificación de la boleta de pago expedida por la Tesorería Municipal, el costo será de 12% del valor de una UMA por metro cuadrado de construcción especificado en planos.</li> </ol>			
<b>Requisitos:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>Oficio o formato dirigido al coordinador de protección civil solicitando el ingreso y revisión de planos.</li> <li>Presentar 5 copias de los planos.</li> <li>Pago en Tesorería Municipal, sita en Calle Francisco I. Madero #102, Zona Centro, C.P. 87000.</li> </ol>			
<b>Domicilio:</b>	25 Doblado esq., s/n, Colonia 7 de Noviembre, Código Postal 87070.		
<b>Teléfono</b>	<b>Horario de atención</b>	<b>Días de atención</b>	
(834) 312 03 40	8:00 a 15:00 horas	Lunes a viernes	
<b>Correo electrónico:</b>	proteccioncivilvictoria@gmail.com		
<b>Tiempo de respuesta a partir de la recepción de todos los requisitos:</b>	<b>Formato de solicitud:</b>		
3 días (a partir de que se cumpla con los requisitos)	Si: ___X___ No: _____		
<b>Enlace web:</b>	<a href="http://www.ciudadvictoria.gob.mx/mejora-regulatoria/">http://www.ciudadvictoria.gob.mx/mejora-regulatoria/</a>		

