

|                                                                                                  |                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>Nombre de la Dependencia:</b>                                                                 | Presidencia Municipal de Ocampo, Coahuila de Zaragoza |
| <b>Área u Oficina:</b>                                                                           | Sindicatura Municipal                                 |
| <b>Nombre del servicio, trámite o acto administrativo:</b>                                       | Denuncia de robo, riña, violencia, insultos           |
| <b>Casos o supuestos en los que debe presentarse el servicio, trámite o acto administrativo:</b> | Robo, riña, violencia, insultos                       |
| <b>Cargo de servidor público responsable de atender el trámite:</b>                              | Síndico Municipal                                     |
| <b>Fundamento Legal:</b>                                                                         | Código Municipal Vigente                              |
| <b>Formatos que se utilizan para el trámite:</b>                                                 |                                                       |
| <b>Lugar de atención:</b>                                                                        | Sindicatura                                           |
| <b>Teléfono:</b>                                                                                 | 8696950175                                            |
| <b>Horarios de atención:</b>                                                                     | De 9:00 a m. A 16:00 p.m.                             |
| <b>Listado de los requisitos para gestionar el servicio, trámite o acto admvo.:</b>              | Comparecencia de la parte afectada                    |
| <b>Datos de los anexos que deben incluir al realizar el servicio, trámite o acto admvo.:</b>     |                                                       |
| <b>Monto de los derechos:</b>                                                                    | Gratuito                                              |
| <b>Tiempo de Respuesta :</b>                                                                     | Inmediata                                             |
| <b>Vigencia del Trámite:</b>                                                                     |                                                       |
| <b>Información adicional necesaria para facilitar el servicio, trámite o acto admvo.:</b>        | Personal                                              |
| <b>Correo Electrónico oficial de la dependencia:</b>                                             | idalia_sindico@hotmail.com                            |
| <b>Página Web de la Dependencia:</b>                                                             |                                                       |

**Recursos o medios de impugnación que puede hacer valer, en caso de no ser satisfactoria la respuesta o no darse ésta en el plazo establecido:**