

| NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO | | NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE LO OTORGA | |
|---------------------------------|---------|--|-----------------------------|
| Uso de instalaciones deportivas | | Dirección de Activación Física y Recreativa | |
| TIPO: | TRÁMITE | SERVICIO | NOMBRE DEL RESPONSABLE |
| | X | | Hugo Oscar Martínez Michaca |

| OBJETIVO |
|---|
| Proporcionar un eficiente uso de las instalaciones deportivas a partir de la calendarización oportuna de estas. |

| FORMATO | DOMICILIO |
|----------------------------------|--|
| Oficio personalizado, indistinto | Avenida Miguel Negrete esquina con Bulevar Niños Héroes s/n, Col. Francisco I. Madero |

| COSTO | HORARIO DE ATENCIÓN |
|-----------|--------------------------------------|
| Sin Costo | 8:00 a 15:00 hrs. De lunes a viernes |

| ÁREA DE PAGO | TELÉFONO |
|--------------|------------------|
| N/A | (244) 761 - 9036 |

| TIEMPO DE RESPUESTA | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO |
|---------------------|--|
| 5 a 8 días hábiles | <ul style="list-style-type: none"> * Ley Orgánica Municipal, artículo 169 fracciones XVII y XXII. * Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Puebla, artículos 49, 50 y 53 bis fracción I. * Ley Estatal del Deporte, Título I, Capítulo 1 Artículo 9 fracción III, Capítulo IV Artículo 19 y 20, Título II, Capítulo I Artículo 21 Fracción IV. * Manual de procedimientos de la Dirección de Activación Física y Recreativa del H. Ayuntamiento de Atlixco, Puebla. |

| REQUISITOS |
|--|
| <p>1.- Solicitud por escrito dirigida al c. Presidente Municipal Ing. José Luis Galeazzi Berra y/o al c. Hugo Oscar Martínez Michaca Director de Activación Física y Recreativa, con los siguientes datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Nombre de la persona o institución solicitante. * Instalación(es) Deportivas solicitadas * Tiempo de uso y horario * Dirección o teléfono para recibir notificaciones. |
| <p>C. HUGO OSCAR MARTÍNEZ MICHACA DIRECTOR DE ACTIVACION FISICA Y RECREATIVA</p> |

