



**FRACCIÓN VII:**

**LOS SERVICIOS QUE OFRECEN, TRAMITES, REQUISITOS, FORMATOS Y, EN SU CASO, EL MONTO DE LOS DERECHOS PARA ACCEDER A LOS MISMOS.**

<b>NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO RECIBIDO</b>	<b>REQUISITOS</b>	<b>FORMATO</b>	<b>MONTO DE DERECHOS</b>	<b>TRAMITE</b>
Constancia de ingreso económico.	Copia del último recibo de agua, nombre del solicitante, dirección, sueldo, a qué se dedica.	Hoja membretada	\$15.00 M/N	Presidencia Municipal
Constancia de identidad	Copia del último recibo de agua, nombre del solicitante, dirección	Hoja membretada	\$15.00 M/N	Presidencia Municipal
Constancia de residencia	Copia del último recibo de agua, nombre del solicitante, dirección.	Hoja membretada	\$15.00 M/N	Presidencia Municipal

Constancias varias	Copia del último recibo de agua, nombre del solicitante, dirección.	Hoja membretada	\$15.00 M/N	Presidencia Municipal
Viajes para enfermos a las ciudades de Mérida y Ticul	Copia del último recibo de agua y cita médica	Hoja prediseñada de la presidencia	Gratuito	Presidencia Municipal
Apoyos de medicamentos individuales y múltiples.	Copia del último recibo de agua, copia de credencial de elector, receta médica.	Hoja prediseñada de la presidencia	Gratuito	Presidencia Municipal
Acceso a la información pública	Llenar solicitud	Formato de solicitud de la UMAIP	\$1.00 pesos M/N por hoja	Presidencia Municipal
Biblioteca Municipal	Cumplir con el reglamento	Firma de registro, diseñado por la Biblioteca	Gratuito	Biblioteca Municipal
Apoyos Económicos	Copia de credencial de elector	Hoja membretada prediseñada por el Ayuntamiento	Gratuito	Presidencia Municipal
Pago de impuesto predial	Último recibo de agua, predial o en su caso el documento del predio	Recibo de Tesorería	Dependiendo del valor catastral del predio	Tesorería

Derecho de Licencias y Permisos	Nombre del solicitante, dirección, nombre de la mini macro empresa.	Formato de Tesorería	Dependiendo del negocio	tesorería
Servicio de Internet del CCA	Nombre del asistente	Formato de control de asistencia	\$5.00 pesos M/N la hora	Espacio CCA
Servicio de Agua Potable	Nombre, dirección	Formato de agua potable del Municipio	\$10.00 M/N	CONAGUA
Solicitudes varias	Nombre del solicitante, copia de credencial de Elector, lo que solicita	Formato de la Presidencia	Gratuito	Presidencia Municipal
Préstamo de la Terraza Municipal para eventos	Cumplir con las reglas de horario	Oficio de tesorería	\$500.00 M/N	Tesorería

*Área responsable de generar o resguardar la información: Titular de la UMAIP  
Fecha de actualización: 01/Octubre/2011*



**H. AYUNTAMIENTO DE MANÍ, YUCATÁN**  
**2010 - 2012**



Maní, Yucatán a xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**Oficio No.:** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**Asunto:** Constancia de ingreso

**A QUIEN CORRESPONDA**  
Presente

La que suscribe **C. Leidi Guadalupe Arguello Pat**, Secretaria Municipal de Maní, Yucatán, en uso de las facultades que la ley le confiere.

**HACE CONSTAR QUE:**

EL **C. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** natural y vecino de la población de xxxx Yucatán, empleado del h. ayuntamiento de este municipio, desempeña el trabajo de mantenimiento y soporte técnico manifiesta tener un ingreso quincenal de \$ xxxxx

A petición de la parte interesada y para los fines que legalmente correspondan, se expide la presente en la Localidad y Municipio de Maní, Yucatán  
xx

**Atentamente**

**C. LEIDI GUADALUPE ARGUELLO PAT**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MANI, YUCATAN

C.c.p.- Archivo



**H. AYUNTAMIENTO DE MANÍ, YUCATÁN**  
**2010 - 2012**



Maní, Yucatán XXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

COORDINADOR DE LA DELEGACIÓN  
OPORTUNIDADES EN YUCATÁN  
**PRESENTE**

La que suscribe **C. Leidi Guadalupe Argüello Pat**, Secretaria Municipal de Maní, Yucatán, en uso de las facultades que la ley me confiere.

**HAGO CONSTAR**

Que el niño **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** es hijo y vive con la titular del programa Oportunidades **XXXXXXXXXXXX** con el número de folio: **XXXXXXXXXXXX** desde hace 4 años, otorgándole alimentación, salud, calzado, educación y hospedaje, ya que sus padres lo abandonaron.

A petición de la parte interesada y para los fines que legalmente le corresponden, se expide la presente en la localidad y municipio de Maní a los diecinueve días de agosto del dos mil diez.

**Atentamente**

---

**C. Leidi Guadalupe Argüello Pat**  
**Secretaria Municipal**



**H. AYUNTAMIENTO DE MANÍ, YUCATÁN**  
**2010 - 2012**



Maní, Yucatán a XXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
COORDINADOR DE LA DELEGACIÓN  
OPORTUNIDADES EN YUCATÁN  
**PRESENTE**

La que suscribe **C. Leidi Guadalupe Argüello Pat**, Secretaria Municipal de Maní, Yucatán, en uso de las facultades que la ley me confiere.

**HAGO CONSTAR**

Que el **C.** integrante de la titular **XXXXXXXXXX** con el número de folio **XXXXXXXXXX** quien es la misma persona que responde por el nombre de **XXXXXXXXXX** siendo éste último nombre correcto. Anexándose la copia de acta de nacimiento y/o CURP.

A petición de la parte interesada y para los fines que legalmente le corresponden.

**ATENTAMENTE**

**C. LEIDI GUADALUPE ARGÜELLO PAT**  
Secretaria Municipal de Maní.



**H. AYUNTAMIENTO DE MANÍ, YUCATÁN**  
**2010 - 2012**



Maní, Yucatán a XXXXXXXXXX

**Oficio No.:** XXXXXXXXXX

**Asunto:** Constancia de vecindad

**A QUIEN CORRESPONDA**

Presente.

La que suscribe **C. Leidi Guadalupe Arguello Pat**, en su carácter de Secretaria Municipal de esta localidad de Maní, Yucatán.

**HACE CONSTAR QUE:**

El **C. XXXXXXXXXXXX**, es natural y vecino del Municipio Maní, Yucatán, reside desde hace más de 60 años en su domicilio conocido ubicado en la calle XXXXXXXXXXXX XX de esta localidad ya antes mencionada, por lo que no tengo ningún inconveniente en extender la presente a su favor.

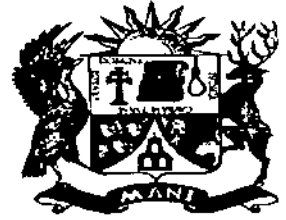
A petición de la parte interesada y para los fines que legalmente correspondan, se expide la presente en la Localidad y Municipio de Maní, Yucatán, México al XXXXXXXXXXXXXXXX

**Atentamente**

\_\_\_\_\_  
**C. Leidi Guadalupe Arguello Pat**  
**Secretaria Municipal de Maní, Yucatán.**



H. AYUNTAMIENTO DE MANÍ, YUCATÁN  
2010 - 2012



Maní, Yucatán a XXXXXXXde 200

0072Asunto: CONSTANCIA DE  
IDENTIDAD  
Oficio No.: XXXXXXXXXXX

A QUIEN CORRESPONDA

Presente

El que suscribe C. Julio Arcadio Pérez Puc Presidente Municipal de esta Localidad de Maní, Yucatán; por este medio me permito dirigirme a Usted para comunicarle que la C. XXXXXXXXX es la misma persona que XXXXXXXXXXXXXXXX cuya fotografía se encuentra en el margen superior, se identifica con su acta de nacimiento, misma quien hace cincuenta años que radica en su domicilio ubicado en la calle XXXXXXXXXXXX; de la localidad de Maní por lo que no tengo inconveniente en extender la presente a su favor.

A petición de la parte interesada y para los fines legales correspondientes, se levanta la presente en la localidad y municipio de Maní, Yucatán, México

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
C Julio Arcadio Pérez Puc.  
Presidente Municipal de Maní, Yucatán



**H. AYUNTAMIENTO DE MANÍ, YUCATÁN  
2010 - 2012**



Maní, Yucatán a XXXXXXXX/XXXX/XXXX

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Presente

Por medio de esta presente me permito recomendar ampliamente a la C. XXXXXXXXXXXXXXXX a quien conozco desde hace 18 años constatando que es una gran persona honesta, confiable, responsable y trabajadora.

Para los fines que a la interesada convengan y a petición del interesado estoy a sus órdenes por si tuvieran comentarios o dudas.

**Atentamente**

---

**C. Julio Arcadio Pérez Puc  
Presidente Municipal de Maní, Yucatán.**



SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE  
MANI, YUCATÁN 2010-2012

Nº 000261

Recibi del c. \_\_\_\_\_  
La cantidad de \$ \_\_\_\_\_ por concepto  
de consumo de agua potable correspondiente al mes de \_\_\_\_\_  
del predio \_\_\_\_\_  
No. \_\_\_\_\_ de la calle \_\_\_\_\_  
Fecha limite de pago: \_\_\_\_\_  
Fecha de corte: \_\_\_\_\_  
Mani, Yucatán, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

ADMINISTRADOR



SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE  
MANI, YUCATÁN 2010-2012

Nº 000261

Recibi del c. \_\_\_\_\_  
La cantidad de \$ \_\_\_\_\_ por concepto  
de consumo de agua potable correspondiente al mes de \_\_\_\_\_  
del predio \_\_\_\_\_  
No. \_\_\_\_\_ de la calle \_\_\_\_\_  
Fecha limite de pago: \_\_\_\_\_  
Fecha de corte: \_\_\_\_\_  
Mani, Yucatán, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

ADMINISTRADOR

*Alma Bojorquez*



# VIAJES

FECHA	NOMBRE	HORA DE SALIDA	DESTINO	N° DE PERSONA	AGENDO	PRIORIDAD	OBSERVACIONES



II. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
MANI, YUCATÁN; MÉXICO.  
2010-2012.

ASUNTO: ENTREGA DE RECEPCION.

MANI, YUCATÁN A \_\_\_\_\_ DE NOVIEMBRE DEL 2010.

**C. JULIO ARCADIO PEREZ PUC**  
PRESIDENTE MUNICIPAL  
DE MANI YUC.

**PRESENTE**

RECIBI DE ESTE H. AYUNTAMIENTO EL APOYO QUE CONSISTE EN LOS  
MEDICAMENTOS DENOMINADOS \_\_\_\_\_  
MISMOS QUE YA HABIA SOLICITADO ANTERIORMENTE, YA QUE POR EL  
MOMENTO NO CUENTO CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA SOLVENTAR ESTE  
GASTO, POR TAL MOTIVO ACUDO SOLICITANDO ESTA AYUDA.



**RECIBO DE CONFORMIDAD**

C. \_\_\_\_\_  
CALLE \_\_\_\_\_ MANI, YUCATÁN

ASUNTO: Solicitud de Apoyo.

Maní, Yucatán a \_\_\_\_\_ de noviembre del 2010.

C. JULIO ARCADIO PEREZ PUC  
PRESIDENTE MUNICIPAL  
DE MANI YUCATAN.

**PRESENTE:**

Por este medio y de la manera más atenta me dirijo a usted con el mayor respeto que se merece, para solicitarle su valioso apoyo, que consiste en la compra de los medicamentos denominados, \_\_\_\_\_ ya que soy de una familia de escasos recursos económicos y por el momento no cuento con los recursos necesarios para solventar este gasto por tal motivo acudo a este h. ayuntamiento que usted actualmente preside.

Sin más que agregar me despido de usted, esperando contar con lo antes mencionado.

**ATENTAMENTE**

C. \_\_\_\_\_  
SOLICITANTE



H. Ayuntamiento de Maní, Yucatán  
2010-2012

**UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA  
SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

4.- DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE			
Solicitante	_____		_____
	Apellido Materno		Nombre (s)
En caso de Persona Moral	_____		
	Denominación o Razón Social		
Representante Legal (en su caso)	_____		_____
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Domicilio para recibir notificaciones	_____		

5.- MODALIDAD EN QUE DESEE LE SEA PROPORCIONADA LA INFORMACIÓN	
Señale con una "X" la opción deseada:	
<input type="checkbox"/>	Consulta directa de documentos en la Unidad de Acceso a la Información del INAIIP –Sin costo
<input type="checkbox"/>	Consulta en el programa interno de la computadora –Sin costo
<input checked="" type="checkbox"/>	Copias simples entregadas en el domicilio de la Unidad de Acceso a la Información del UMAIP –Con costo
<input type="checkbox"/>	Copias certificadas entregadas en el domicilio de la Unidad de Acceso a la Información del UMAIP –Con costo
<input type="checkbox"/>	Disquete 3.5" o CD-ROM entregado en el domicilio de la Unidad de Acceso a la Información del UMAIP –Con costo

6.- DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA	
Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.	

7.- DATOS DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA	
Con el fin de brindarle un mejor servicio, se sugiere proporcionar todos los datos que considere facilitan la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.	

8.- DOCUMENTOS ANEXOS:	
Señale con una "X" la opción deseada:	
<input type="checkbox"/>	Copia de la Carta Poder o Testimonio Notarial.
<input type="checkbox"/>	Cualquier otro documento que acredite la legítima representación: _____
<input type="checkbox"/>	Comprobante de pago de derecho (sólo en caso de solicitar la reproducción a través de la Unidad del INAIIP).
<input type="checkbox"/>	Documentos anexos a la solicitud (sólo en caso de no ser suficientes los espacios 5 y 6).

FECHA DE RECEPCIÓN			NOMBRE DE QUIEN RECIBE/CARGO	FIRMA DE RECIBIDO
DÍA	MES	AÑO		
			ANGEL ANTONIO JIMENEZ VILLACIS Titular de la Unidad de Acceso a la Información	

