





# PC03: REGISTRO DE TERCERO ACREDITADO

El inicio de este trámite no garantiza una respuesta favorable y depende del cumplimiento de los requisitos solicitados.

 <p><b>Dependencia que autoriza el trámite</b></p> <p>Dirección de Protección Civil</p>	 <p><b>¿Tipo de documento a obtener?</b></p> <p>Permiso</p>	 <p><b>¿Tiene costo?</b></p> <p>25.00 - 30.00 UMA + 15% adicional</p>	 <p><b>Tiempo de respuesta</b></p> <p>5 Día(s) hábil(es) Vigencia: 365 Día(s) natural(es)</p>
--	--	---	--

## ¿QUÉ ES?

Las actividades acreditadas en el registro municipal serán de acuerdo a las autorizadas por La Secretaría de Protección Civil del Estado de Veracruz.

## ¿EN QUÉ CASOS SE PUEDE SOLICITAR EL TRÁMITE?

Cuando el tercero acreditado registrado ante la Secretaría de Protección Civil del Estado de Veracruz, requiera integrarse al padrón municipal para los fines que le convengan.

## ¿QUIÉN PUEDE SOLICITARLO?

Personas físicas  
Personas morales

## ¿DE QUÉ TIPO ES EL TRÁMITE?

Conservación

## ¿CUÁLES SON LAS FORMAS DE PAGO?

Efectivo  
En línea

## ¿QUÉ DOCUMENTOS NECESITO?

	Persona Física	Persona moral
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Formato de solicitud</b> El cual tendrá que ser debidamente llenada</li> </ul>	✓	✓
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Escrito de solicitud</b> Deberá ir dirigido a director de protección civil municipal en donde solicitará el registro municipal e incluya los datos importantes para el registro.</li> </ul>	✓	✓
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Currículum Vitae</b> Con sus capacidades</li> </ul>	✓	✓
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Registro Estatal de tercero acreditado</b> Vigente</li> </ul>	✓	✓

## ¿QUÉ DOCUMENTOS NECESITO?

	Persona Física	Persona moral
<ul style="list-style-type: none"><li><b>Identificación oficial</b> De quien realizará el trámite</li></ul>	✓	✓

\*El número de copias solo aplica para trámites que se realizan de manera presencial

## ÁREA QUE AUTORIZA EL TRÁMITE

Subdirección de Protección Civil

## OFICINA EN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE

Dirección de Protección Civil

## CONSULTAS

### Responsable

LPC. Alfonso García Cardona - Director de Protección Civil

### Domicilio

Ignacio Zaragoza S/n esquina Ignacio López Rayón, Colonia Centro

### Horario de atención al usuario

08:00 hrs - 15:00 hrs

### Teléfonos

(229) 200-2272 ext. N/a

### Correo

proteccivil@veracruzmunicipio.gob.mx

## UBICACIÓN DE LA OFICINA

Ignacio Zaragoza S/n esquina Ignacio López Rayón, Colonia Centro

## HORARIO DE ATENCIÓN AL USUARIO

De 08:00 am a 15:00 pm

## TELÉFONOS

(229) 200-2272 ext. N/a

## QUEJAS

### Responsable

Lic. David de Jesús Ávila Cob - Contralor

### Domicilio

Palacio Municipal, primer piso del anexo, Calle Zaragoza s/n, colonia Centro, C.P. 91700

### Horario de atención al usuario

09:00 hrs - 16:00 hrs

### Teléfonos

(229) 200-2062 ext. 1271

### Correo

contraloria@veracruzmunicipio.gob.mx

## FUNDAMENTO JURÍDICO

Artículo 31 Fracción VIII Inciso i) del Reglamento De Protección Civil Para El Municipio De Veracruz. Artículo 48 Fracción IV de la Ley Numero 856 de Protección Civil y la Reducción del Riesgo de Desastres para el Estado de Veracruz. Artículo 157 Fracción I, II del Código de Procedimientos Administrativos para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. Artículo 247 Ter Capitulo XV Fracción III, IV del Código Hacendario para el Municipio de Veracruz, Estado de Veracruz Ignacio de la Llave

## **CRITERIOS DE RESOLUCIÓN**

1.- Cumplir con todos los requisitos en tiempo y forma señalados para su solicitud. 2.- La información que contengan los requisitos deberá ser consistentes para poder otorgar la finalidad del trámite. 3.- En caso de no ser consistente la información la Unidad Municipal de Protección Civil notificará vía telefónica en un lapso de 3 días las inconsistencias.

## **DERECHO DEL USUARIO ANTE LA FALTA DE RESPUESTA**

Todo trámite por ser en materia de seguridad en Protección Civil en caso de una falta de respuesta será dado como: Negativa ficta

## **FORMATO(S) CORRESPONDIENTE AUTORIZADO**

Formato de solicitud

## **¿QUÉ EFECTOS TENDRÍA LA ELIMINACIÓN DEL TRÁMITE?**

La no acreditación para colaborar con sujetos obligados dentro de este municipio.

## **INFORMACION PARA TRÁMITES Y EMPRESARIALES**

### **TAMAÑO DE LA EMPRESA**

Micro  
Pequeña  
Mediana  
Grande

### **PROPÓSITO**

### **MOMENTO DE LA APERTURA**

### **ACTIVIDAD EMPRESARIAL SUJETA A ESTE TRÁMITE**

Servicios

### **FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN**

2025-03-18 13:50:56

### **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

Biól-Geóg. Emma Cesta Arrieta - Subdirectora del área