

Inspección

MODIFICACION O AMPLIACION DE RUTA

Fecha de generación: 29/04/2025

Modalidad: No aplica

## Información general:

Homoclave: SM/04

Sujeto obligado responsable de la aplicación: SECRETARÍA DE MOVILIDAD Y TRANSPORTE

Unidad administrativa responsable: SMYT - DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA DEL TRANSPORTE

Objetivo de la inspección, visita o verificación:

CERTIFICAR QUE LAS UNIDADES DE TRANSPORTE PUBLICO, TAXIS, TRANSPORTE DE PERSONAL, PATRULLAS, AMBULANCIAS Y CARGA SE ENCUENTREN EN OPTIMAS CONDICIONES PARA PODER PRESTAR SU SERVICIO.

Especificar qué motiva la inspección, verificación o visita domiciliaria:

Modalidades de Suspensión este campo de inspecciones:

Justificar el Motivo de la Suspensión:

A quien se dirige la inspección o visita:

Sector Económico de mayor incidencia:

Subsector Económico de mayor incidencia:

Periodicidad con la que se realiza: Semestral

## Información jurídica:

Fundamento jurídico de la existencia de la inspección verificación o visita domiciliaria:

Derechos del sujeto regulado:

Obligaciones que debe cumplir el sujeto regulado:

TENER EN OPTIMAS CONDICIONES LAS UNIDADES INVOLUCRADAS PARA EL TRÁMITE

Sanciones que pudieran derivar de la inspección, verificación o visita domiciliaria:

Regulaciones que debe cumplir el sujeto regulado:

Requisitos o documentos que necesita presentar el particular:

### 1.- TARJETA DE CIRCULACIÓN

DESCRIPCIÓN: TARJETA CIRCULACIÓN

PRESENTACIÓN: ORIGINAL Y COPIA

### 2.- IDENTIFICACIÓN OFICIAL

DESCRIPCIÓN: INE CONCESIONARIO

PRESENTACIÓN: ORIGINAL Y COPIA

### 3.- FICHA DE DATOS (LLENADO DEL FORMATO QUE SE ENTREGA EN LA SECRETARÍA)

DESCRIPCIÓN: FICHA DE DATOS CONCESIONARIO

PRESENTACIÓN: ORIGINAL Y COPIA

#### 4.- BAJA

DESCRIPCIÓN: BAJA DE LA UNIDAD QUE SALE

PRESENTACIÓN: ORIGINAL Y COPIA

#### 5.- FACTURA

DESCRIPCIÓN: FACTURA UNIDAD QUE ENTRA

PRESENTACIÓN: ORIGINAL Y COPIA

#### 6.- AUTORIZACIÓN

DESCRIPCIÓN: OFICIO AUTORIZACION BAJA DE MODELO

PRESENTACIÓN: ORIGINAL Y COPIA

#### 7.- CERTIFICADO DE LAMINADO

DESCRIPCIÓN: CERTIFICADO DE LAMINADO (SI TIENE)

PRESENTACIÓN: ORIGINAL Y COPIA

#### 8.- DICTAMEN GAS

DESCRIPCIÓN: DICTAMEN DE GAS (SI USA DAS LP)

PRESENTACIÓN: ORIGINAL Y COPIA

Especificar si el inspeccionado debe llenar o firmar algún formato para la inspección, verificación o visita domiciliaria. En su caso, brindar el formato correspondiente:

| # | Nombre                       | ID del Formato                                                                     |
|---|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | FICHA DE DATOS CONCESIONARIO | FICHA DE DATOS CONCESIONARIO (LLENADO DEL FORMATO QUE SE ENTREGA EN LA SECRETARÍA) |

Bien, elemento o sujeto de la inspección, verificación o visita domiciliaria:

### ¿Cómo se realiza?

¿Se avisa o comunica con antelación al Sujeto Regulado?

Pasos a realizar durante la inspección, verificación o visita domiciliaria:

MODIFICACION O AMPLIACION DE RUTA: QUE LA UNIDAD ESTE EN BUENAS CONDICIONES ESTETICAS Y MECANICAS.

Tiempo aproximado de inspección, verificación o visita domiciliaria:

### Personal autorizado:

- [Gerardo Meléndez Zitlaltopoca](#)

### Protesta ciudadana:

- Nombre: SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

Telefono: 2464650900 EXT. 2113 Y 2114

Correo electronico: na@tlaxcala.gob.mx

## Estadísticas del servicio:

Número de inspecciones o visitas realizadas el año anterior: 0 Inspecciones

Número de sanciones emitidas el año anterior: 0 Sancionados

## Trámite(s) relacionado(s) con la inspección o visita domiciliaria:

## Números telefónicos, dirección y correo electrónico de las autoridades competentes:

Número Telefónico:

Dirección: Num.ext: C.P. ; ,

Correo electrónico: