

**GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC**

<b>Homoclave</b>	T-009/XICO/SA/2026		
<b>Dependencia o Entidad</b>	Municipio de Xicoteppec Puebla		
<b>Unidad Administrativa</b>	Secretaría Del Ayuntamiento		
<b>Señale si es trámite o servicio</b>	Trámite		
<b>Nombre del trámite</b>	Constancia testimonial		
<b>Descripción del trámite</b>	Documento oficial que acredita que dos nombres distintos pertenecen a una misma persona		
<b>Modalidad (si existe)</b>	No aplica	<b>Tipo de trámite</b>	Constancia
<b>¿Quién puede solicitar el trámite?</b>	Interesado, tutor, tercero con carta poder o representante legal.		
<b>Fundamento Jurídico</b>	Artículo 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 102 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Puebla. Artículo 138 fracción VII y XIV de la Ley Orgánica Municipal.		
<b>Describe con lenguaje claro, sencillo y conciso el caso en que debe o puede realizarse el trámite</b>	Cuando una persona física requiere comprobar que dos o más nombres pertenecen a la misma persona		
DATOS DEL CONTACTO			
<b>Nombre</b>	José Domingo Santos Vargas	<b>Teléfono</b>	7647641179
<b>Cargo</b>	Secretario del Ayuntamiento	<b>Correo</b>	<a href="mailto:secretaria-ayuntamiento@xicotepecpuebla.gob.mx">secretaria-ayuntamiento@xicotepecpuebla.gob.mx</a>
OFICINAS DE ATENCIÓN			
<b>Nombre de la unidad responsable</b>	Secretaría del Ayuntamiento	<b>Horario de atención</b>	Lunes a viernes de 9:00 horas a 15:00 horas
<b>Dirección</b>	Centro de la ciudad S/N, 73080 Xicoteppec de Juárez Puebla.	<b>Correo</b>	<a href="mailto:secretaria-ayuntamiento@xicotepecpuebla.gob.mx">secretaria-ayuntamiento@xicotepecpuebla.gob.mx</a>
MEDIO DE PRESENTACIÓN			
<b>Pasos a seguir</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Solicitar los requisitos correspondientes en el área de Secretaría del Ayuntamiento.</li> <li>Reunir la documentación requerida y presentarla.</li> <li>Iniciar el trámite</li> <li>Pagar en la tesorería municipal</li> <li>Regresar en el término señalado, en compañía de sus testigos, para que firmen la constancia</li> <li>Cuando le sea entregada la constancia deberá verificar que los datos plasmados en la misma sean correctos.</li> <li>Firmar de recibido el acuse.</li> </ol>		

**GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC**

¿Es posible agendar una cita para la realización del trámite?	No aplica	¿Es posible agendar la cita en línea?	No aplica
---	-----------	---------------------------------------	-----------

**FORMATO**

¿Se presenta algún formato? SI/NO	No aplica	Formato	No aplica
Nombre del formato	No aplica	¿Es posible descargar el(los) formato(s) en línea desde algún sitio web del sujeto obligado?	No aplica

**REQUISITOS**

Nombre del requisito	<ol style="list-style-type: none"> <li>Una copia de una identificación oficial vigente del interesado</li> <li>Una copia de credencial de elector de dos testigos con domicilio en el municipio de Xicoteppec</li> <li>Una copia de un comprobante de domicilio del municipio de Xicoteppec (Puede ser de luz, agua, predial o teléfono)</li> </ol>
Fundamento jurídico	No aplica

**CONSERVAR LA INFORMACIÓN**

¿Este trámite requiere conservar información para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite?	No
--	----

**MONTO DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS APLICABLES**

Indicar monto	\$149.00	Medios disponibles de pago	Efectivo y transferencia electrónica en la tesorería municipal.
Fundamento jurídico	Artículo 19 Fracción II de la Ley de Ingresos del Municipio de Xicoteppec para el ejercicio fiscal 2026.		

**CRITERIO DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE**

¿Es suficiente cumplir con la totalidad de los requisitos en tiempo y forma para obtener una resolución favorable de este trámite? SI/NO	Sí
Señale la metodología para llevar a cabo la resolución del trámite	Se deberá comprobar que la persona interesada viva dentro del municipio y que sea conocida con nombres distintos

**INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN**

¿Este trámite requiere inspección o verificación?	No aplica	Nombre de la inspección o verificación	No aplica
Fundamento jurídico	No aplica		

**PLAZO DE PREVENCIÓN**

**GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC**

<b>El plazo con el que cuenta el sujeto obligado para prevenir al solicitante</b>	No aplica	<b>Plazo para que el interesado cumpla con la prevención</b>	No aplica
---	-----------	--	-----------

**PLAZO MÁXIMO**

<b>Señale el plazo que tiene el sujeto obligado para resolver</b>	1 a 3 días hábiles
---	--------------------

**FICTA**

<b>Señale el tipo de ficta, si aplica</b>	No aplica
---	-----------

**VIGENCIA**

<b>Señale la vigencia</b>	3 meses.
---------------------------	----------

**INFORMACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA**

<b>Indique el sector al que va dirigido el trámite</b>	Público en general	<b>¿La resolución de este trámite está vinculada con la presentación de otros trámites, los cuales en conjunto se encuentran orientados al cumplimiento de una misma actividad?</b>	No
--	--------------------	---	----

<b>¿La resolución es requisito de otro trámite?</b>	No
---	----

**INFORMACIÓN ESTADÍSTICA**

<b>Número de solicitudes aceptadas</b>	6	<b>Número de solicitudes rechazadas</b>	0
--	---	---	---

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

<b>Información Adicional</b>	No aplica
------------------------------	-----------