

FICHA DE INSPECCIÓN O VISITA DOMICILIARIA

Inspección

Refrendos de Permisos de Transporté Especializado de Personal

Fecha de generación: 03/02/2026

Modalidad: No aplica

Información general:

Homoclave: SM/09

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:

TODOS LOS DOCUMENTOS DEBERÁN SER ENTREGADOS EN ORIGINAL Y COPIA SIMPLE:

- 1.- TARJETA DE CIRCULACIÓN
- 2.- IDENTIFICACIÓN OFICIAL: INE CONCESIONARIO
- 3.- DICHA DE DATOS DEL CONCESIONARIO
- 4.- FACTUA DE LA UNIDAD QUE ENTRA
- 5.- OFICIO DE AUTORIZACIÓN DE BAJA DE MODELO FIRMADO POR EL TITULAR DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD
- 6.- CERTIFICADO DE LAMINADO (SI TIENE)
- 7.- DICTAMEN DE GAS (SI USA GAS LP)

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
---	--------	----------------

#	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:

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:

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: