

## Reposición de Título

**Casos:** Cuando el usuario lo requiera

**Oficina de Atención:** Planta baja, a un costado de gestión social y desarrollo social

**Responsable:** Tec. Leticia Alejandre Palma

**Silencio Administrativo:** Aplica la negativa ficta

**Requisitos:**

Nombre del Finado o del titular.

Título Original.

INE del nuevo titular.

**Requisitos Adicionales:** Ir al corriente con el refrendo anual

**Formato de Solicitud:** Recibo de Pago

**Teléfono:** 54 0 33 00 ext 160

**Ubicación:** Av. Lázaro Cárdenas #516 Col. Centro CP 60950

**Horario:** 8:00 am a 3:00 pm

**E-Mail:** mercadoypanteoneslzc@gmail.com

**Costo:** \$110.00

**Tiempo de Respuesta:** Inmediato

**Vigencia:** Año Fiscal

**Documentos a Obtene:**

**Oficinas de Pago:** Tesorería Municipal

**Criterio de Resolución:** Traer los requisitos

**Fundamento:** Reglamento de Panteones y Cementerios del Municipio de Lázaro cárdenas Michoacán, Capitulo VIII, Artículo 45.