 **CONCILIAOR MUNICIPAL.**

**HUICHAPAN, HIDALGO.**

**2024-2027.**

**ASUNTO: LIBERACIÓN DE PERSONA.**

000/202\*.

HUICHAPAN, HIDALGO, A \*\*\*\*\* DE \*\*\*\* DE 202\*.

**NOMBRE DEL ENCARGADO.**

**SECRETARIO DE SEGURIDAD PÚBLICA Y VIALIDAD MUNICIPAL.**

**P R E S E N T E.**

EL QUE SUSCRIBE EL O LA LIC. **NOMBRE** ,CONCILIADOR MUNICIPAL, A TRAVÉS DEL PRESENTE, CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 21 CONSTITUCIONAL, 162 FRACCIÓN III DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL Y 255 DEL BANDO DE GOBIERNO Y DE POLICÍA, LE COMUNICO QUE A LAS **HORA Y FECHA EN QUE SE LIBERARA AL INFRACTOR (A),** SE LIBERÓ A QUIEN DIJO LLAMARSE **NOMBRE DEL INFRACTOR (A),** DE **00** AÑOS, QUIEN FUE ARRESTADO (A) A LAS **HORA Y FECHA DEL ARRESTO**, Y REMITIDO (A) AL ÁREA DE BARANDILLA MUNICIPAL POR POLICÍAS DE LA **SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL**, Y PUESTO A DISPOSICIÓN EN BOLETA DE REMISIÓN DE ARRESTADOS **N° 0000** POR INFRINGIR EL BANDO DE GOBIERNO Y DE POLICÍA, EN SUS ARTÍCULOS **FUNDAMENTO DEL BANDO DE GOBIERNO**, CUMPLIENDO ASÍ, **HORAS DE ARRESTO, AMONESTACIÓN Y/O PAGO DE MULTA.**

LE INFORMO LO ANTERIOR PARA SU DEBIDO CONOCIMIENTO.

**A T E N T A M E N T E**

**LIC. NOMBRE.**

**CONCILIADOR MUNICIPAL.**

**C.C.P. EXPEDIENTE**

 **CONCILIADOR MUNICIPAL.**

**HUICHAPAN, HIDALGO.**

**2024-2027.**

**ASUNTO: LIBERACIÓN DE PERSONA.**

**000/202\*.**

HUICHAPAN, HIDALGO, A \*\*\*DE \*\*\*\*DEL 202\*.

**NOMBRE.**

**SECRETARÍO DE SEGURIDAD PÚBLICA Y VIALIDAD MUNICIPAL.**

**HUICHAPAN, HIDALGO.**

**P R E S E N T E.**

EL QUE SUSCRIBE EL O LA LIC. **NOMBRE** , CONCILIADOR MUNICIPAL, A TRAVÉS DEL PRESENTE, CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 21 CONSTITUCIONAL, 162 FRACCIÓN III DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL Y 255 DEL BANDO DE GOBIERNO Y DE POLICÍA, LE COMUNICO QUE A LAS **: 00:00 HORAS (CON LETRA),** DEL FECHA EN QUE SE LIBERA, SE LIBERÓ A QUIEN DIJO LLAMARSE **NOMBRE DEL INFRACTOR (A)** DE **EDAD** AÑOS, QUIEN FUE ARRESTADO (A) A LAS **HORA DEL ARRESTO** (CON LETRA)DEL **FECHA EN QUE LIBERA** Y REMITIDO (A) AL ÁREA DE BARANDILLA MUNICIPAL POR **POLICÍAS DE LA AGENCIA DE SEGURIDAD DEL ESTADO**,Y PUESTO A DISPOSICIÓN EN **PUESTA N°\*\*\*\*\*\*** Y **PARTE INFORMATIVO**:\*\*\*\*\*\*\***,** POR INFRINGIR EL BANDO DE GOBIERNO, EN SU ARTÍCULO \*\*\*\* FRACCIÓN \*\*\*\*DEL BANDO DE GOBIERNO,CUMPLIENDO ASÍ,**00:00 HORAS (CON LETRA) DE ARRESTO,AMONESTACIÓN Y/O PAGANDO UNA MULTA ADMINISTRATIVA.**

LE INFORMO LO ANTERIOR PARA SU DEBIDO CONOCIMIENTO.

**A T E N T A M E N T E**

**LIC. NOMBRE.**

**CONCILIADOR MUNICIPAL**

**C.C.P. EXPEDIENTE.**

 **CONCILIADOR MUNICIPAL.**

**CM/000/20XX.**

**ASUNTO: ENVÍO DE ACTA Y PAGO DE DAÑOS.**

Huichapan, Hgo., a **(día**) de **(mes**) del 20**xx**.

**NOMBRE DEL DIRECTOR (A) DE ÁREA.**

**NOMBRE DEL ÁREA**

**HUICHAPAN, HGO.**

**P R E S E N T E.**

Por medio del presente, el que suscribe L.D. (**Nombre**), Conciliador Municipal, le informo que el o la **C. (NOMBRE DE LA PERSONA),** realizó el (**fecha**), el pago por la cantidad de **$0,000.00** (**cantidad con letra**.), en recibo de Tesorería (**número de recibo)**, por concepto de **Reparación de Daños al (Municipio, Medio ambiente, según sea)**, ocacionados, el (**fecha**), el infractor ocacionó daños en (**Lugar**) de esta ciudad, y se escribe **características del daño**. Le informo que la cantidad pagada es de acuerdo a la cotización(**enviada por el área que corresponda**) que me hizo llegar. Le comunico lo anterior, para que pueda realizar la reparación del daño correspondiente.

Sin otro particular por el momento, quedo de usted.

**A T E N T A M E N T E**

**L.D. JOAN PEDRO MARTÍNEZ OLVERA.**

**CONCILIADOR MUNICIPAL.**

c.c.p. Achivo.

Logotipo, nombre de la empresa

Descripción generada automáticamente **CONCILIADOR MUNICIPAL.**

**CM/000/20XX.**

**LIBERACIÓN DE CANINO.**

Huichapan, Hgo., a (**día**) de (**mes**) del 20\*\*.

**NOMBRE DEL DIRECTOR (A)**

**JEFATURA DE CONTROL CANINO.**

**HUICHAPAN, HGO.**

**P R E S E N T E.**

Por medio del presente, el que suscribe L. D. (**Nombre**), Conciliador Municipal, en relación al reporte del canino nombre “**Nombre del canino**”, raza: xxx, color:xxx, edad: (**años**), que me hizo llegar en su oficio (**Número de oficio**), de fecha **xxxxx**, el cual recibí el (**indicar fecha de recibido**), donde refiere que durante los días de observación que estuvo en Control Canino dicho animal, mostró una conducta aceptable y no presentó sintomatología de virus rábico y una vez que se le exhortó a la o él C.(**Nombre del propietario**)**,**  que debe resguardar a su canino dentro de su domicilio, para que no vuelva a agredir, ya que de no hacerlo Control Canino hará lo conducente, se le informa que se hizo acreedora (o) a una multa económica por la cantidad de $000.00 (**cantidad con letra**), la cual pagó en recibo de tesorería (**número de recibo**) y se comprometió, a tomar las precauciones necesarias con su canino para resguardarlo. Por tal motivo solicito que libere al canino en mención, si usted no tiene inconveniente.

Sin otro particular por el momento, quedo de usted.

**ATENTAMENTE**

**L.D. (NOMBRE).**

**CONCILIADOR MUNICIPAL**

c.c.p. Archivo.



**CONCILIADOR MUNICIPAL.**

**HUICHAPAN, HIDALGO.**

**2024-2027.**

**HUICHAPAN, HIDALGO, A \*\*\* DE \*\*\*\* DE 20\*\*.**

**C. NOMBRE DEL NEGOCIO O DEL PROPIETARIO.**

**DIRECCIÓN.**

**HUICHAPAN, HGO.**

El suscribe Lic. \*\*\*\*\*\*\*\*\* Juez Cívico Municipal de Huichapan, Hidalgo, en relación a los hechos narrados en la Acta Circunstanciada del día \*\*\*\*\* de \*\*\*\*\* del 20\*\*, realizada por el área de Reglamentos, Espectáculos y Comercio de este Municipio, elaborada por el **C. (NOMBRE), Inspector de Comercio y Mercados, y el Director de Reglamentos, Espectáculos, y Comercio el L.D.\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*,** en donde se manifiesta el incumplimiento de las medidas de sanidad, que con anterioridad se les han hecho llegar, éstas establecidas en el Decreto 04 dado en el salón de Cabildos del Palacio Municipal de esta ciudad de Huichapan, Hidalgo por el Concejo Municipal Interino de Huichapan, Hidalgo en fecha 10 de noviembre del año 2020 y publicado en el Periódico Oficial del Estado de Hidalgo, con fecha 23 de noviembre y el cual fue hecho llegar a su establecimiento bajo el número de oficio \*\*\*\*\*\*.

Con fundamento a lo establecido en los artículos 152,393,403 y 404 de la Ley General de Salud y los artículos 170 al 193 de la Ley de Salud para el Estado de Hidalgo, así como los artículos **décimo y el** **décimo séptimo** del Decreto 04 de fecha 10 de noviembre de 2020 que a la letra dice**:**

***Artículo.* - *DÉCIMO*. -**  *Los establecimientos y locales que no se dediquen a la venta de alimentos, medicinas o artículos de primera necesidad, funcionarán en un horario de lunes a domingo de 10:00 a 19:00 horas con un aforo máximo de 20%, se prohibirá el ingreso de personas de la tercera edad y menores de 12 años debiendo cumplir con el uso de tapetes sanitizantes, plástico aislante protector en caso contrario será acreedor a una multa de* ***35 uma´s*** *vigentes en el ejercicio fiscal.*

***Artículo. - DÉCIMO SÉPTIMO. –*** *En caso de que las personas no atiendan el exhorto realizado en términos del artículo anterior, la autoridad municipal competente podrá apercibirlos y solicitar los datos de identificación personal o vehicular correspondientes, dando aviso inmediato a la COPRISEH del hecho o hechos que incumplan las obligaciones a que se refiere el presente acuerdo, así como al Juez Conciliador para la aplicación de la multa, correspondiente.*

Derivado de este artículo y facultándome para la aplicación de las multas, se le hace saber que habiendo observado cada uno de los documentos que se le hicieron llegar a su establecimiento así como teniendo conocimiento de los hechos narrados en el acta circunstanciada de fecha \*\*\*\* del mes de \*\*\*\*\*\* del 20\*\*, elaborada por el Inspector de Comercio y Mercados y por el Director de Reglamentos, Espectáculos y Comercio donde se observó **que incumple con las medidas de seguridad sanitaria dentro de su establecimiento**, le hago saber que es acreedor a una multa de\*\*\*\*\* ***uma´s, y/o a \*\*\*\* salirios mínimos equivalente a la cantidad de \*\*\*\*\*\*\*\* (\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* pesos 00/100 m.n.)***. los cuales deberá pasar a pagar a la brevedad posible a la Tesorería Municipal.

**A T E N T A M E N T E**

**LIC. \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**CONCILIADOR MUNICIPAL**

c.c.p.. ARCHIVO.

c.c.p. REGLAMENTOS, ESPECTÁCULOS Y COMERCIO.