



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|-------------------|----|----------------------------|----|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | <input checked="" type="checkbox"/> | | SERVICIO: | | | |
| CAMBIO DE TIPO DE USO | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | |
| CUANDO EL USUARIO TENGA UN CONTRATO DE TIPO DOMESTICO Y HAYA INDICADO UNA ACTIVIDAD COMERCIAL | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | TERCERA SECCION EXTRAORDINARIA DEL 13 DE DICIEMBRE DEL 2019 MEDIANTE SECCION DE CONSEJO EN SU PUNTO NUMERO CUARTO | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | FACTURA Ó CONTRATO COMERCIAL Ó DOMÉSTICO | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | PERMANENTE | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | N/A | | | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | CUANDO EL USUARIO REALICE UNA ACTIVIDAD COMERCIAL | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA. | SOLICITADOS LOS SERVICIOS DE CASA HABITACIÓN ES NECESARIO VERIFICAR QUE EL USO ES COMERCIAL Y CAMBIAR TIPO DE USO PARA SU COBRO ADECUADO. | | | | | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | |
| • HOJA DE SUPERVISIÓN, INSPECCIÓN | SI | 1 | MANUAL DE PROCEDIMIENTOS INTERNO, LAS COPIAS SOLICITADAS SON PARA FORMAR EXPEDIENTE DEL USUARIO PARA EL ARCHIVO GENERAL | | | | | |
| PERSONAS MORALES | | | | | | | | |
| • HOJA DE SUPERVISIÓN, INSPECCIÓN | SI | 1 | MANUAL DE PROCEDIMIENTOS INTERNO, LAS COPIAS SOLICITADAS SON PARA FORMAR EXPEDIENTE DEL USUARIO PARA EL ARCHIVO GENERAL | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | |
| N/A | ORIGINAL N/A | COPIA(S) N/A | N/A | | | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | 30 MINUTOS | | TIEMPO DE RESPUESTA: | 15 DÍAS | | | | |
| COSTO | \$1,250.00 (UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.) | | FUNDAMENTO JURIDICO: | TERCERA SECCION EXTRAORDINARIA DEL 13 DE DICIEMBRE DEL 2019 MEDIANTE SECCION DE CONSEJO EN SU PUNTO NUMERO CUARTO | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | SI | TARJETA DE DÉBITO | SI | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | NO |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | PAGO EN CUALQUIER CAJA AUXILIAR, TRAMITE SOLO EN OFICINA CENTRAL DEL ODAPAS | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE: | SI SE REALIZA EL CAMBIO DE TIPO DE USO CUANDO SE DETERMINA QUE NO ES DE USO DOMESTICO POR LO CUAL SE REQUIERE AL USUARIO REALICE SU CAMBIO DE TIPO DE USO. NO SE REALIZA UN CAMBIO DE USO CUANDO EL PREDIO ES SOLO PARA USO DOMESTICO. | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA: | SERA EN RECONOCIMIENTO DE L AFIRMATIVA FICTA DE CONFORMIDAD DE LOS DISPOSITIVOS LEGALES CORRESPONDIENTES. | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--------|---|--|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| ORGANISMO DESCENTRALIZADO DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO | | | | DEPARTAMENTO DE INGRESOS | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | ING. ENRIQUE GARDUÑO RUIZ | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | AV. BORDO DE XOCHIACA | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | XOCHIACA | | | MUNICIPIO: | CHIMALHUACÁN | | |
| C.P.: | 053330 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES 08:00 A 15:00 SÁBADOS 08:00 A 13:00 HRS | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | 22286141 Y 22286071 | | 108 | N/A | fractal36@hotmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO (S) DESCARGABLES | N/A | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿REQUISITOS PARA LA CONTRATACIÓN DE AGUA? | | | | | | |
| RESPUESTA: | DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD, CROQUIS DE UBICACIÓN E IDENTIFICACIÓN OFICIAL | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿CUALES SON LOS HORARIOS PARA PODER HACER MI TRAMITE? | | | | | | |
| RESPUESTA: | EL HORARIO ES DE LUNES A VIERNES DE 08:00 A 15:00 Y SÁBADOS DE 08:00 A 13:00 HRS | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿TIEMPO QUE TARDA EL TRAMITE? | | | | | | |
| RESPUESTA: | 1 HORA | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| N/A | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| ELABORÓ: <u>LIC. JACQUELINE GARCÍA LUNA</u> JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INGRESOS | VISTO BUENO: <u>LIC. JACQUELINE GARCÍA LUNA</u> JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INGRESOS | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 27/ABRIL/2020. |
|---|---|---|