



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|--|---|----------------------|--|----------------------------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| REPOSICIÓN, CONSTRUCCIÓN Y/O MANTENIMIENTO DE BROCALES, BOCAS DE TORMENTA, COLADERAS DE PISO Y/O BANQUETA | | | | |
| GO/013/2016 | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | |
| SE REALIZAN LOS TRABAJOS NECESARIOS PARA DEJAR EL SISTEMA DE DRENAJE 100% FUNCIONAL | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | ARTICULO 4TO PÁRRAFO SEXTO, 115 FRACCIÓN III INCISO A), DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS , 123 Y 124 DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL Y I, 4 FRACC V, 37 DE LA LEY DEL AGUA PARA EL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, 103 Y 106 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DEL AGUA PARA EL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | HOJA DE SERVICIO FIRMADA DE CONFORMIDAD | VIGENCIA: | PERMANENTE | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB: | N/A | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: POR FALTA DE TAPAS, POR ROBO, POR ESTAR EN DETERIORO AVANZADO O ESTAR MAL COLOCADAS | | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL | COPIA(S) | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| 1. GENERAR EL NUMERO DE REPORTE LLAMANDO O ACUDIENDO A LAS INSTALACIONES DEL ORGANISMO DESCENTRALIZADO, | N/A | N/A | Artículo 125 fracción I, 126 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México, Artículo 111 del Código de Procedimientos Administrativos para el Estado de México y Municipios, artículo 42 fracción II , 48 fracción I, 49 y 50 del Bando Municipal de Coacalco de Berriozábal 2016, Archivo interno de usuario. | |
| 2. PRESENTAR SOLICITUD POR ESCRITO EN FORMA PERSONAL, EL QUE PROMUEVE DEBERÁ DIRIGIR SU PETICIÓN AL TITULAR DEL ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO | SI | 1 COPIA SIMPLE | | |
| PARA LOS DOS CASOS SE REQUIERE LA SIGUIENTE INFORMACION: - NOMBRE COMPLETO - DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES - TELÉFONO PARA LOCALIZACIÓN INMEDIATA - INDICAR LA FINALIDAD DE LA SOLICITUD | | | | |
| PERSONAS MORALES | | | | |
| 1. GENERAR EL NUMERO DE REPORTE LLAMANDO O ACUDIENDO A LAS INSTALACIONES DEL ORGANISMO DESCENTRALIZADO, | N/A | N/A | Artículo 125 fracción I, 126 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México, Artículo 111 del Código de Procedimientos Administrativos para el Estado de México y Municipios, artículo 42 fracción II , 48 fracción I, 49 y 50 del Bando Municipal de Coacalco de Berriozábal 2016, Archivo interno de usuario. | |
| 2. PRESENTAR SOLICITUD POR ESCRITO EN FORMA PERSONAL, EL QUE PROMUEVE DEBERÁ DIRIGIR SU PETICIÓN AL TITULAR DEL ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO | SI | 1 COPIA SIMPLE | | |
| PARA LOS DOS CASOS SE REQUIERE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: - NOMBRE COMPLETO - DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES - TELÉFONO PARA LOCALIZACIÓN INMEDIATA - INDICAR LA FINALIDAD DE LA SOLICITUD | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| 1. GENERAR EL NUMERO DE REPORTE LLAMANDO O ACUDIENDO A LAS INSTALACIONES DEL ORGANISMO DESCENTRALIZADO, | N/A | N/A | Artículo 125 fracción I, 126 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México, Artículo 111 del Código de Procedimientos Administrativos para el Estado de México y Municipios, artículo 42 fracción II , 48 fracción I, 49 y 50 del Bando Municipal de Coacalco de Berriozábal 2016, Archivo interno de usuario. | |
| 2. PRESENTAR SOLICITUD POR ESCRITO EN FORMA PERSONAL, EL QUE PROMUEVE DEBERÁ DIRIGIR SU PETICIÓN AL TITULAR DEL ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO | SI | 1 COPIA SIMPLE | | |
| PARA LOS DOS CASOS SE REQUIERE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: - NOMBRE COMPLETO - DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES - TELÉFONO PARA LOCALIZACIÓN INMEDIATA - INDICAR LA FINALIDAD DE LA SOLICITUD | | | | |
| OTROS | | | | |
| IDEM | | IDEM | IDEM | IDEM |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | 10 MINUTOS | TIEMPO DE RESPUESTA: | BAJO PROGRAMACIÓN | |
| VIGENCIA: | N/A | | | |
| COSTO: | GRATUITO | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | N/A | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE | LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO SON ÚNICAMENTE DENTRO DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO Y/O HASTA LA ZONA QUE CUBREN LOS SERVICIOS, EL TIEMPO DE RESPUESTA ESTA SUJETO A LA EXISTENCIA DE MATERIAL Y SE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS. | | | |

DEPENDENCIA U ORGANISMO:

UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:



| | | | | | |
|---|---|---|------------|-------------------------|-----|
| ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE COACALCO (S.A.P.A.S.A.C.) | | | | GERENCIA OPERATIVA | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | LIC. JOSÉ AGUSTÍN ALCÁNTARA OSORNIO | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | ZARZAPARRILLAS ESQ. YUTES | | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
| COLONIA: | LOS HÉROES | | MUNICIPIO: | COACALCO DE BERRIOZÁBAL | |
| C.P.: | 55712 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 8:00 A 16:00 Y SÁBADOS DE 8:00 A 13:00 | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 55 | 5898-8550 | 226 , 232 Y 233 | N/A | N/A | |
| 55 | 5898-8551 | | | | |
| 55 | 5898-8555 | | | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | | GERENCIA OPERATIVA | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | C. VÍCTOR MANUEL CANALES CURIEL | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | ZARZAPARRILLAS ESQ. YUTES | | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
| COLONIA: | LOS HÉROES | | MUNICIPIO: | COACALCO DE BERRIOZÁBAL | |
| C.P.: | 55712 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 8:00 A 16:00 Y SÁBADOS DE 8:00 A 13:00 | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 55 | 5898-8550, | 226 , 232 Y 233 | N/A | | |
| 55 | 5898-8551 | | | | |
| 55 | 5898-8555 | | | | |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: | | COACALCO DE BERRIOZÁBAL | | | |
| OTROS | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿TIENE ALGÚN COSTO? | | | | |
| RESPUESTA: | NO, ES GRATUITO | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿ SE REQUIERE LA PRESENCIA DE ALGUIEN? | | | | |
| RESPUESTA: | SI DEL SOLICITANTE PARA CONSTATAR QUE SE EFECTUARON LOS TRABAJOS | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿ SE REQUIERE ACUDIR A LAS OFICINAS PARA REALIZAR EL REPORTE? | | | | |
| RESPUESTA: | NO ES NECESARIO QUE SE PRESENTEN ANTE LAS OFICINAS DE ESTE ORGANISMO, SE PUEDE EFECTUAR REPORTE POR TELÉFONO. | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |

| | | |
|---|---|--|
| ELABORÓ: C. VÍCTOR MANUEL CANALES CURIEL | VISTO BUENO: LIC. JOSÉ AGUSTÍN ALCÁNTARA OSORNIO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 13 / MAYO / 2016. |
|---|---|--|