


 ODAPAS Trabajando... para el Bienestar	Municipio de Valle de Chalco Solidaridad, México			 VALLE CHALCO SOLIDARIDAD 2019 - 2021
	REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS	Organismo Descentralizado	O.D.A.P.A.S.	

CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	<input checked="" type="checkbox"/>				
Cambio de ramal domestica								
DESCRIPCIÓN:								
Se realiza el trabajo necesario para el cambio de instalación, daños o cristalización.								
FUNDAMENTO LEGAL:	Los artículos 33, 34, 37, 44, 45, 60, 69, 70, 71, 72, 73 y 74 de la Ley del Agua para el Estado de y México Municipios, 129 fracción XI del Código Financiero del Estado de México y Municipios, 43 fracción VII y XIII del reglamento interno del O.D.A.P.A.S. y demás relativos y aplicables a la normatividad.							
DOCUMENTO A OBTENER:	Copia de acta de inspección y/o verificación.		VIGENCIA:	Permanente				
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB:	No Aplica.				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	A petición de parte.							
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								
<ul style="list-style-type: none"> Formato de solicitud de tramite Identificación oficial. Comprobante de domicilio. Documento que acredite el título de propiedad. 	SI		Los artículos 33, 34, 37, 44, 45, 60, 69, 70, 71, 72, 73 y 74 de la Ley del Agua para el Estado de y México Municipios, 129 fracción XI del Código Financiero del Estado de México y Municipios, 43 fracción VII y XIII del reglamento interno del O.D.A.P.A.S. y demás relativos y aplicables a la normatividad.					
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS								
<ul style="list-style-type: none"> Formato De Solicitud De Tramite Identificación Oficial. Comprobante De Domicilio. Documento que acredite el título de propiedad o en su caso documento que acredite representación Jurídica. 	SI		Los artículos 33, 34, 37, 44, 45, 60, 69, 70, 71, 72, 73 y 74 de la Ley del Agua para el Estado de y México Municipios, 129 fracción XI del Código Financiero del Estado de México y Municipios, 43 fracción VII y XIII del reglamento interno del O.D.A.P.A.S. y demás relativos y aplicables a la normatividad.					
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
<ul style="list-style-type: none"> Formato De Solicitud De Tramite Identificación Oficial. Comprobante De Domicilio. Documento que acredite el título de propiedad o en su caso documento que acredite representación Jurídica. 	SI		Los artículos 33, 34, 37, 44, 45, 60, 69, 70, 71, 72, 73 y 74 de la Ley del Agua para el Estado de y México Municipios, 129 fracción XI del Código Financiero del Estado de México y Municipios, 43 fracción VII y XIII del reglamento interno del O.D.A.P.A.S. y demás relativos y aplicables a la normatividad.					
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	15 Minutos		TIEMPO DE RESPUESTA:	10 Días hábiles				
COSTO:	\$ 2,311.69							
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	No Aplica	TARJETA DE DÉBITO	No Aplica	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	Dirección de Comercio							
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:	No aplica							

	Municipio de Valle de Chalco Solidaridad, México			
	REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS		Organismo Descentralizado	

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
Organismo Público Descentralizado para la Prestación de Servicios de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento de Valle de Chalco Solidaridad.				Dirección de Operación Hidráulica del O.D.A.P.A.S y Dirección de Comercialización.	
TITULAR DEL ORGANISMO:		Lic. Harry Bucio Martínez			
DOMICILIO:	CALLE:	Adolfo López Mateos casi esquina Tezozómoc		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	San Miguel Xico II Sección		MUNICIPIO:	Valle de Chalco Solidaridad	
C.P.:	56613	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas y sábado de 9:00 a 13:00 horas.	
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
No Aplica	No Aplica		No Aplica	No Aplica	No Aplica
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:		No Aplica			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		No Aplica			
DOMICILIO:	CALLE:	No Aplica		NO. INT. Y EXT.:	No Aplica
COLONIA:	No Aplica		MUNICIPIO:	No Aplica	
C.P.:	No Aplica	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		No Aplica	
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
No Aplica	No Aplica		No Aplica	No Aplica	No Aplica
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:		No Aplica			
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:		No aplica			
RESPUESTA:		No aplica			
PREGUNTA FRECUENTE 2:		No aplica			
RESPUESTA:		No aplica			
PREGUNTA FRECUENTE 3:		No aplica			
RESPUESTA:		No aplica			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 <hr/> Mtra. Nora González González	 <hr/> Lic. Harry Bucio Martínez	01 / Abril / 2020.