



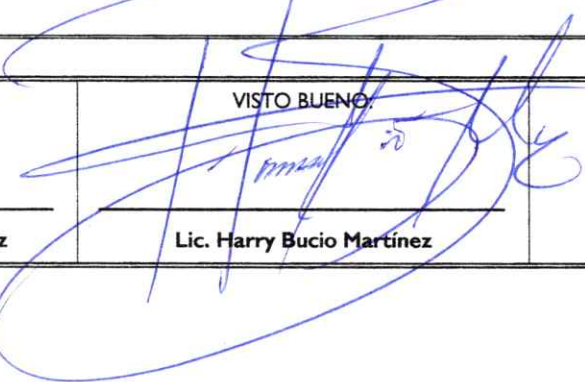
 <b>ODAPAS</b> Trabajando... <i>para el Bienestar</i>	<b>Municipio de Valle de Chalco Solidaridad, México</b>			 <b>VALLE CHALCO</b> SOLIDARIDAD <small>2019 - 2021</small>
	<b>REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS</b>	Organismo Descentralizado	O.D.A.P.A.S.	

## CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE		TRÁMITE	SERVICIO	X
<b>Factibilidad de servicio domestica (Toma y/o Drenaje)</b>				
DESCRIPCIÓN				
Instalación y/o ampliación de toma de agua y drenaje que estén bajo el régimen de condominio y requieran individualizarse.				
FUNDAMENTO LEGAL:		Los artículos 33, 34, 37, 44, 45, 60, 69 Y 70 de la Ley del Agua para el Estado de México y Municipios, 43 fracciones VII y VIII del reglamento interno del O.D.A.P.A.S. demás relativos y aplicables a la normatividad.		
DOCUMENTO A OBTENER:		Dictamen de Factibilidad Domestico.	VIGENCIA:	1 año
¿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 numero la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO. UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formato de solicitud de tramite</li> <li>• Identificación oficial.</li> <li>• Comprobante de domicilio.</li> <li>• Documento que acredite el título de propiedad.</li> </ul>		SI	1	Los artículos 33, 34, 37, 44, 45, 60, 69 Y 70 de la Ley del Agua para el Estado de México y Municipios, 43 fracciones VII y VIII del reglamento interno del O.D.A.P.A.S. demás relativos y aplicables a la normatividad.
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formato De Solicitud De Tramite</li> <li>• Identificación Oficial.</li> <li>• Comprobante De Domicilio.</li> <li>• Documento que acredite el título de propiedad o en su caso documento que acredite representación Jurídica.</li> </ul>		SI	1	Los artículos 33, 34, 37, 44, 45, 60, 69 Y 70 de la Ley del Agua para el Estado de México y Municipios, 43 fracciones VII y VIII del reglamento interno del O.D.A.P.A.S. demás relativos y aplicables a la normatividad.
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formato De Solicitud De Tramite</li> <li>• Identificación Oficial.</li> <li>• Comprobante De Domicilio.</li> <li>• Documento que acredite el título de propiedad o en su caso documento que acredite representación Jurídica.</li> </ul>		SI	1	Los artículos 33, 34, 37, 44, 45, 60, 69 Y 70 de la Ley del Agua para el Estado de México y Municipios, 43 fracciones VII y VIII del reglamento interno del O.D.A.P.A.S. demás relativos y aplicables a la normatividad.
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	15 Minutos		TIEMPO DE RESPUESTA:	5 Días hábiles
COSTO:	<b>\$ 907.03</b>			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	No Aplica
			TARJETA DE DÉBITO	No Aplica
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	Dirección de Comercio del O.D.A.P.A.S.			
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:	No aplica			

	<b>Municipio de Valle de Chalco Solidaridad, México</b>			
	<b>REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS</b>		Organismo Descentralizado	

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

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