GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO | ESTADO DE MÉXICO ¡El poder de servir!

# REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
# CÉDULA DE INFORMACIÓN

| NOMBRE: | TRÁMITE: | | SERVICIO: | X |
|---|---|---|---|---|
| **SUSTITUCIÓN DE TUBERÍA DOMÉSTICA** | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | Código de la Cédula | | | |
| **SE REALIZA UNA EXCAVACIÓN HASTA LLEGAR A LA TUBERÍA DE LA TOMA DOMÉSTICA, EXTRAYÉNDOLA Y COLOCANDO UNA NUEVA CON LOS ADITAMENTOS NECESARIOS PARA DEJARLA FUNCIONAL.** | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FUNDAMENTO LEGAL: | **ARTÍCULO 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 1,2 Y 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 DEL DOCUMENTO A OBTENER: | PERMANENTE |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI ~~NO~~ DIRECCIÓN WEB | N/A | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | CUANDO SE REALIZAN CONSTANTEMENTE REPARACIONES A LA MISMA TOMA DOMÉSTICA POR CUMPLIR CON SU TIEMPO DE VIDA ÚTIL. | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | SI, VERIFICAR EL ESTADO DE LA TUBERÍA PARA SU CORRECTA SUSTITUCIÓN | | |

| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, |
|---|---|---|---|
| **PERSONAS FÍSICAS** | | | |
| 1.- GENERAR NÚMERO DE REPORTE LLAMANDO O ACUDIENDO A LAS INSTALACIONES DEL ORGANISMO | SI | 0 | Artículo 125 fracción I, 126 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México, 130 y 131 del Bando Municipal de Coacalco de Berriozábal 2024. |
| **PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS** | | | |
| 1.- GENERAR NÚMERO DE REPORTE LLAMANDO O ACUDIENDO A LAS INSTALACIONES DEL ORGANISMO | SI | 0 | Artículo 125 fracción I, 126 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México, 130 y 131 del Bando Municipal de Coacalco de Berriozábal 2024. |
| **INSTITUCIONES PÚBLICAS** | | | |
| 1.- GENERAR NÚMERO DE REPORTE LLAMANDO O ACUDIENDO A LAS INSTALACIONES DEL ORGANISMO | SI | 0 | Artículo 125 fracción I, 126 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México, 130 y 131 del Bando Municipal de Coacalco de Berriozábal 2024. |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | 1. REALIZAR LLAMADA TELEFÓNICA AL NÚMERO DE ATENCIÓN CIUDADANA O ACUDIR A LA OFICINA CENTRAL PARA REALIZAR REPORTE<br>2. UNA VEZ REALIZADO EL REPORTE EL PERSONAL DE S.A.P.A.S.A.C. REALIZARÁ EL SERVICIO PREVIO AVISO AL USUARIO | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 72 HORAS | | | | | | | |
| COSTO: | **GRATUITO** | N/A | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | **N/A** | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | **N/A** | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | **LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SON ÚNICAMENTE DENTRO DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO Y/O HASTA LA ZONA QUE CUBREN LOS SERVICIOS Y QUE CUMPLAN LOS REQUISITOS** | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | **N/A** | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | LIC. ALDO GUSTAVO DE LA ROSA GARCÍA | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | AV. ZARZAPARRILLAS ESQ. YUTES | | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
| COLONIA: | LOS HÉROES COACALCO | | MUNICIPIO: | COACALCO DE BERRIOZÁBAL | |
| C.P.: | 55712 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES 09:00 A 18:00 HORAS, SÁBADOS DE 09:00 A 13:00 HORAS. | | |

| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
|---|---|---|---|---|
| 55 | 58793800 | N/A | N/A | N/A |

**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: | **¿TIENE ALGÚN COSTO?** |
| RESPUESTA: | NO, EL SERVICIO 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 REPORTE?** |
| RESPUESTA: | NO ES NECESARIO QUE SE PRESENTEN EN LAS OFICINAS SE PUEDE REALIZAR POR TELÉFONO |

**TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS**

**N/A**

| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|---|---|---|
| LIC. ALDO GUSTAVO DE LA ROSA GARCÍA<br>GERENTE OPERATIVO | LIC. MARTÍN MUÑOZ MONTIEL<br>DIRECTOR GENERAL | ___06___/___02_____/__2024_____. |

SAPASAC COACALCO 2022-2024 experiencia y resultados que se notan GERENCIA OPERATIVA

SAPASAC COACALCO 2022-2024 experiencia y resultados que se notan DIRECCION GENERAL