





Registro de Trámites y Servicios  
Municipio de Cd. Manuel Doblado, Guanajuato



<b>HOMOCLAVE</b>	MD-SMAPA-013-T	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>	24 de enero 2020
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>			
DESCUENTO DE LA TERCERA EDAD Y PENSIONADOS			
descuento del 20% a las personas de la tercera edad y/o pensionados			
<b>II. MODALIDAD.</b>			
Presencial			
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
-. Ley de ingresos Municipal de Cd. Manuel Doblado, Gto. artículo 42 capitulo cuarto			
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.</b>			
personas con sus tarjetas del inapam y de jubilación			
<b>PASOS</b>			
1-. Acudir a solicitar los requisitos			
2-. Cumplir con los requisitos solicitados			
3-. Hacer solicitud (solo titular)			
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.</b>			<b>SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.</b>
1-. Copia tarjeta del inapam ó de jubilación			
2-. Copia de identificación vigente			
3-. Copia del recibo del agua			
4-. Tener consumos menores de 10 M <sup>3</sup>			
5-. Que el titular este habitando el predio			
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.</b>			
Escrito libre el cual se proporciona en oficinas del smapa			
<b>VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.</b>			<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>
<b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.</b>			
No Se requiere			
<b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
<b>NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
Eduardo Salazar Monjaras	432-74-40019	<a href="mailto:smapa@prodigy.net.mx">smapa @prodigy.net.mx</a>	
<b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>		<b>FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN</b>	
Se aplica al siguiente mes		<b>Afirmativa Ficta</b>	<b>Negativa Ficta</b> <b>x</b>
<b>XI. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.</b>		No requiere	
<b>PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.</b>		No requiere	
<b>XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.</b>		<b>ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO</b>	
sin costo			
<b>XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.</b>			
Permanente			
<b>XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
cumplir con los requisitos necesarios			

<b>XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS</b>		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Sistema Municipal de Agua Potable y Alcantarillado	
AREA O DEPARTAMENTO	Area comercial	
DOMICILIO (S)	Prol Portugal S/N, Col Portugal, Cd. Manuel Doblado, Gto.	
<b>XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.</b>		
8:00 a 15:00 hrs. Lunes a Viernes		
<b>XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.</b>		
DOMICILIO (S)	Prol Portugal S/N, Col Portugal, Cd. Manuel Doblado, Gto.	
TELEFONO (S)	432-74-40019	
CORREO ELECTRÓNICO (S)	<a href="mailto:smapa@prodigy.net.mx">smapa @prodigy.net.mx</a>	
<b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>		
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría Municipal	4327440007	
<b>XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>		
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR</b>		<b>SELLO DE LA DIRECCIÓN.</b>
 LAP WALTER ALONSO LEON RAMIREZ		 <b>SISTEMA MUNICIPAL  DE AGUA POTABLE  Y ALCANTARILLADO</b> CD. MANUEL DOBLADO GUANAJUATO