



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



| | | | |
|--|---|--|------------------|
| HOMOCLAVE | MD-SMAPA-020-S | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | 24 de enero 2020 |
| I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO. | | | |
| SERVICIO DE AGUA POTABLE TARIFA COMERCIAL | | | |
| esta tarifa aplica para cualquier tipo de local comercial, aun cuando el local no este en servicio | | | |
| II. MODALIDAD. | | | |
| Presencial | | | |
| III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| -. Ley de ingresos Municipal de Cd. Manuel Doblado, Gto. articulo 14 capitulo cuarto seccion primera | | | |
| IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO. | | | |
| Toda persona fisica o moral que requiera el servicio de agua potable del mpio de Cd. Manuel Doblado. | | | |
| PASOS | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS. | | SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE. | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO. | | | |
| no aplica | | | |
| VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. | | FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO | |
| | | | |
| VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN. | | | |
| Se requiere | | | |
| IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | |
| Eduardo Salazar Monjaras | 432-74-40019 | smapa @prodigy.net.mx | |
| X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO. | | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN | |
| inmediato | Afirmativa Ficta | Negativa Ficta | x |
| XI. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL. | | No requiere | |
| PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN. | | No requiere | |
| XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO. | | ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO | |
| el monto varia de acuerdo a los conceptos de la ley de ingresos | | En cajas del SMAPA | |
| XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE. | | | |
| Permanente | | | |
| XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| Que cuente con líneas en servicios de agua frente al domicilio solicitado | | | |
| XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS | | | |
| 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. | | |

XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.

8:00 a 15:00 hrs. Lunes a Viernes

XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.

DOMICILIO (S) Prol Portugal S/N, Col Portugal, Cd. Manuel Doblado, Gto.

TELEFONO (S) 432-74-40019

CORREO ELECTRÓNICO (S) [smapa @prodigy.net.mx](mailto:smapa@prodigy.net.mx)

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

| DEPENDENCIA | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|-----------------------|------------|--------------------|
| Contraloría Municipal | 4327440007 | |

XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.

recibo de pago del servicio

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR

SELLO DE LA DIRECCIÓN.


LAP WALTER ALONSO LEON RAMIREZ



**SISTEMA MUNICIPAL
DE AGUA POTABLE
Y ALCANTARILLADO**
CD. MANUEL DOBLADO
GUANAJUATO