CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: | | | | | | | | | | | | | | | | | TRÁMITE: | |  | SERVICIO: | X |
| **EXPEDICION DE COPIA CERTIFICADA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A PETICION DEL INTERESADO, REALIZA EL PAGO DE LOS DERECHOS.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | **ART. 147 FRACC. I, DEL C.F.E.M.y M. (EXPEDICION DE COPIA CERTIFICADA.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | FACTURA  X | | | | | | | | | | | | | | VIGENCIA: | | | PERMANENTE | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | | CUANDO EL INTERESADO LA SOLICITA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | | | | | | | | | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,  UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: | | | | | | | | | |
| **PERSONAS FÍSICAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD Y/O POSESION Y CROQUIS DE UBICACIÓN | | | | | | | | ORIGINAL  N/A | COPIA(S)  N/A | | | ART. 9 DEL REGLAMENTO DEL LIBRO QUINTO DEL CODIGO ADMINISTRATIVO, PARA VERIFICAR AL PROPIETARIO Y/O POSEEDOR DEL INMUEBLE, USO DEL INMUEBLE, SE REMITE AL ARCHIVO DEL ORGANISMO | | | | | | | | | |
| **PERSONAS MORALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD Y/O POSESION Y CROQUIS DE UBICACIÓN | | | | | | | | ORIGINAL  N/A | COPIA(S)  N/A | | | ART. 9 DEL REGLAMENTO DEL LIBRO QUINTO DEL CODIGO ADMINISTRATIVO, PARA VERIFICAR AL PROPIETARIO Y/O POSEEDOR DEL INMUEBLE, USO DEL INMUEBLE, SE REMITE AL ARCHIVO DEL ORGANISMO | | | | | | | | | |
| **INSTITUCIONES PÚBLICAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD Y/O POSESION Y CROQUIS DE UBICACIÓN | | | | | | | | ORIGINAL  N/A | COPIA(S)  N/A | | | ART. 9 DEL REGLAMENTO DEL LIBRO QUINTO DEL CODIGO ADMINISTRATIVO, PARA VERIFICAR AL PROPIETARIO Y/O POSEEDOR DEL INMUEBLE, USO DEL INMUEBLE, SE REMITE AL ARCHIVO DEL ORGANISMO | | | | | | | | | |
| **OTROS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTRATO DE ARRENDAMIENTO, ACTA CONSTITUTIVA, PODER NOTARIAL, IDENTIFICACIONES OFICIALES. | | | | | | | | ORIGINAL  N/A | COPIA(S)  N/A | | | ART. 9 DEL REGLAMENTO DEL LIBRO QUINTO DEL CODIGO ADMINISTRATIVO, PARA VERIFICAR AL PROPIETARIO Y/O POSEEDOR DEL INMUEBLE, USO DEL INMUEBLE, SE REMITE AL ARCHIVO DEL ORGANISMO | | | | | | | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | INMEDIATA | | | | | | | | TIEMPO DE RESPUESTA: | | | | INMEDIATA | | | | | | | | |
| VIGENCIA: | **PERMANENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COSTO: | **$ 64.17 ( SESENTA Y CUATRO PESOS 17 /100 M.N.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO | | | | X | TARJETA DE CRÉDITO | | | | X | TARJETA DE DÉBITO | | | X | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | | | | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | **EN LAS OFICINAS GENERALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | **NO PROCEDE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | **SE REALIZA EL TRAMITE DE MANERA INMEDIATA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | | | | | | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | | |
| ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO | | | | | | | | | | | | DIRECCIONES: COMERCIALIZACION | | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | | | | LIC. JULY ARACELI BAILON FLORES | | | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | CALLE: | AV. ADOLFO LOPEZ MATEOS S/N CASI ESQ. AV. TEZOZOMOC | | | | | | | | | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
| COLONIA: | | | SAN MIGUEL XICO II SECCION | | | | | | | | MUNICIPIO: | VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD, EDO. DE MEXICO | | | | |
| C.P.: | 56613 | | | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | | | | LUNES A VIERNES DE 08:00 A LAS 16:00 HRS. Y SABADOS DE 09:00 A LAS 13: HRS. | | | | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | | | | | | | EXTS.: | FAX: | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| (55) | | 59 71 11 85 | | | | | | | | NO PROCEDE | NO PROCEDE | | | NO PROCEDE | | |
| **OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OFICINA: | | | | NO PROCEDE | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | | | | | | | NO PROCEDE | | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | CALLE: | NO PROCEDE | | | | | | | | | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A |
| COLONIA: | | |  | | | | | | | | MUNICIPIO: | NO PROCEDE | | | | |
| C.P.: | NO PROCEDE | | | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | | | | NO PROCEDE | | | | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | | | | | | | EXTS.: | FAX: | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
|  | | NO PROCEDE | | | | | | | | NO PROCEDE | NO PROCEDE | | | NO PROCEDE | | |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: | | | | | | VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD ESTADO MEXICO | | | | | | | | | | |
| **OTROS** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | | | | | NO PROCEDE | | | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | NO PROCEDE | | | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | | | | | NO PROCEDE | | | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | NO PROCEDE | | | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | | NO PROCEDE | | | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | NO PROCEDE | | | | | | | | | | |
| **TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NO PROCEDE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELABORÓ:  C. MARIA GUADALUPE MORALES TORRES | | | | | | | | | VISTO BUENO:  C. ENRIQUE ALBERTO BUSTILLOS CASTILLO | | | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  09 DE ENERO DEL 2018 | | | |
| NOMBRE COMPLETO | | | | | | | | | NOMBRE COMPLETO | | | |  | | | |