



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:
ACTA DE INSPECCION A INSTALACIONES HIDRAULICAS.			
DESCRIPCIÓN:			
Documento generado después de una inspección y un cuestionario para poder valorar el estado del servicio que esta recibiendo el usuario.			
FUNDAMENTO LEGAL:	Art. 13 Frac. VI, 37, 38, 151, 153, 154 de la Ley del Agua Para el Estado de México y municipios. Art 128 del Código de procedimientos administrativos del Estado de México. Art 14 Frac I y II del Bando municipal de Valle de Bravo.		
DOCUMENTO A OBTENER:	Copia del acta.		VIGENCIA: N.A.
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI X	NO	DIRECCIÓN WEB N.A.
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Sondeos para valorar el servicio que presta el organismo.		
REQUISITOS:		FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
PERSONAS FÍSICAS			
N. A.		ORIGINAL	
PERSONAS MORALES			
		ORIGINAL	COPIA(S)
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
		ORIGINAL	COPIA(S)
OTROS			
		ORIGINAL	COPIA(S)
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	30 minutos	TIEMPO DE RESPUESTA:	N.A.
VIGENCIA:	N.A.		
COSTO:	Sin costo		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO X TARJETA DE DÉBITO X EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N.A.		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N.A.		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N.A.		



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



VALLE DE BRAVO
AVANZANDO JUNTOS DESDE 2010



GOBIERNO QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE

DEPENDENCIA U ORGANISMO:			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
ORGANISMO DESCENTRALIZADO DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO.			ODAPAS		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		ARQ. EMILIO BERAUD PEDRAZA.			
DOMICILIO:	CALLE:	BOULEVARD JUAN HERRERA Y PIÑA		NO. INT. Y EXT.:	144
COLONIA:	EL CALVARIO.		MUNICIPIO:	VALLE DE BRAVO	
C.P.:	51200	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 HRS. Y SABADOS DE 9:00 A 13:00 HRS.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
726	262 34 23 262 34 09		110		pagos_apas@hotmail.com
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:					
DOMICILIO:	CALLE:		NO. INT. Y EXT.:
COLONIA:		MUNICIPIO:	
C.P.:	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
.....
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:					
OTROS					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	N.A.				
RESPUESTA:	N.A.				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	N.A.				
RESPUESTA:	N.A.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	N.A.				
RESPUESTA:	N.A.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

ELABORÓ: HECTOR GONZALEZ MENDEZ	VISTO BUENO: ARQ. EMILIO BERAUD PEDRAZA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 26/JULIO/2016.
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	