



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:
ACTA DE INSTALACION DE LIMITADOR POR ADEUDO.			
DESCRIPCIÓN:			
PROCEDIMIENTO QUE SE HACE PARA LIMITAR EL SERVICIO DE AGUA EN CASO DE MOROSIDAD EN EL PAGO DEL SERVICIO.			
FUNDAMENTO LEGAL:	Art. 155 Frac III, 156 frac III, 158 parrafo 1°. de la Ley del Agua Para el Estado de México y municipios. Art 128 del Codigo de procedimientos administrativos del Estado de México. Art 72 Frac IX del Bando municipal de Valle de Bravo y Art 129 Frac. I del Código Financiero del Estado de México.		
DOCUMENTO A OBTENER:	Copia del acta.	VIGENCIA:	N.A.
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO X	DIRECCIÓN WEB	N.A.
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	En caso de encontrar derivaciones irregulares en la red municipal.		
REQUISITOS:		FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
PERSONAS FÍSICAS			
N. A.	ORIGINAL		
PERSONAS MORALES			
N. A.	ORIGINAL	COPIA(S)	
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
N. A.	ORIGINAL	COPIA(S)	
OTROS			
N. A.	ORIGINAL	COPIA(S)	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	120 minutos	TIEMPO DE RESPUESTA:	N.A.
VIGENCIA:	N.A.		
COSTO:	Sin costo		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO <input checked="" type="checkbox"/> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N.A.		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N.A.		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE	N.A.		



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

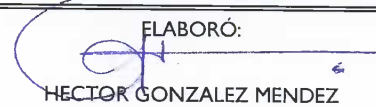



VALLE DE BRAVO
AYUNTAMIENTO 2916-018



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:	TELEFONOS:	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:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:	
.....	
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.				
TRAMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
.....					

 ELABORÓ: HECTOR GONZALEZ MENDEZ NOMBRE COMPLETO	 VISTO BUENO: ARQ. EMILIO BERAUD PEDRAZA ORGANISMO DESCENTRALIZADO DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE VALLE DE BRAVO NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 26/JULIO/2016.
--	---	---