



## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS

NOMBRE:			TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:		
<b>CERTIFICACIÓN DE AGUA POTABLE</b>							
DESCRIPCIÓN:							
<b>EXPEDICIÓN DE CERTIFICACIÓN</b>							
FUNDAMENTO LEGAL: <b>CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS ARTÍCULOS 129,130 Y 139</b>							
DOCUMENTO A OBTENER:			CERTIFICACIÓN	VIGENCIA:	1 AÑO		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	DIRECCIÓN WEB			<input type="checkbox"/> NO
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:							
REQUISITOS:				FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:			
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>							
SOLICITUD POR ESCRITO		ORIGINAL	X	COPIA(S)	ARTÍCULO 147 EN SU FRACCIÓN 4 PÁRRAFO A		
IDENTIFICACIÓN OFICIAL INE				X			
PAGO PREDIAL AL CORRIENTE				X			
<b>PERSONAS MORALES</b>							
SOLICITUD POR ESCRITO		ORIGINAL	X	COPIA(S)	ARTÍCULO 147 EN SU FRACCIÓN 4 PÁRRAFO A		
IDENTIFICACIÓN OFICIAL							
PAGO DE AGUA POTABLE AL CORRIENTE				X			
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>							
NO APLICA		ORIGINAL		COPIA(S)			
<b>OTROS</b>							
		ORIGINAL		COPIA(S)			
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	15-30 MIN			TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATO		
VIGENCIA:	1 AÑO						
COSTO:	DE ACUERDO A LA TABLA DE VALORES DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO						
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO	<input type="checkbox"/>	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	TESORERÍA MUNICIPAL						
OTRAS ALTERNATIVAS:							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE							



<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
H. AYUNTAMIENTO DE TEMASCALTEPEC				CATASTRO			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		ING. NOÉ BARRUETA BARÓN					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	PLAZA JUAREZ			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	#1	
<b>COLONIA:</b>	CENTRO			<b>MUNICIPIO:</b>	TEMASCALTEPEC		
<b>C.P.:</b>	51300	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	9:00 A 16:30 HRS DE LUNES A VIERNES				
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
(716)	26 6 51 48		1116				
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
<b>OFICINA:</b>							
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>							
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>				<b>NO. INT. Y EXT.:</b>		
<b>COLONIA:</b>				<b>MUNICIPIO:</b>			
<b>C.P.:</b>		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>					
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
<b>MUNICIPIOS QUE ATIENDE:</b>							
<b>OTROS</b>							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>							
<b>RESPUESTA:</b>							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>							
<b>RESPUESTA:</b>							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>							
<b>RESPUESTA:</b>							
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

<b>ELABORÓ:</b>	<b>VISTO BUENO:</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>
_____	_____	24/OCTUBRE/2016.
C. AGUSTINA RAMÍREZ CABALLERO	ING. FIDEL GUADALUPE QUINTANAR ALVAREZ	