



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO

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



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



Gobierno Municipal 2016 - 2018

TEMASCALTEPEC
• Eficiencia • Trabajo • Experiencia



GOBIERNO QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE

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

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