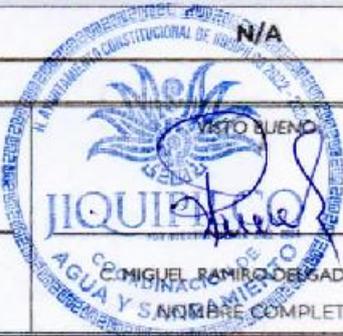


## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMIT E:	SERVI CIO:	x
<b>ABASTECIMIENTO DE AGUA A TRAVES DEL CAMION PIPA A TODAS LAS COMUNIDADES DEL MUNICIPIO.</b>				
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula		CR/60/2024
Enviar el servicio solicitado por los habitantes de las distintas comunidades del municipio los camiones pipas con agua.				
<b>FUNDAMENTO LEGAL:</b> Artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Artículo 125 fracción I de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México Artículo III fracción X del Bando Municipal				
<b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>		N/A		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?		SI	NO	DIRECCIÓN WEB
		X		N/A
<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>		CUANDO EL USUARIO LO SOLICITE Y CUMPLA CON TODOS LOS REQUISITOS		
<b>ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA</b>		N/A		
<b>REQUISITOS:</b>		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con numero la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO ADMINISTRATIVO:
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
Solicitud de forma escrita Número telefónico		SI	1	Manual de Procedimientos de la Coordinación de Agua y Saneamiento 2024 página 2
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
Solicitud de forma escrita Número telefónico				Manual de Procedimientos de la Coordinación de Agua y Saneamiento 2024 página 2
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
Solicitud de forma escrita Número telefónico				Manual de Procedimientos de la Coordinación de Agua y Saneamiento 2024 página 2
<b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>		1- SOLICITUD DE HABITANTES, PARA EL SUMINISTRO DEL SERVICIO DE AGUA EN PIPA 2- AUXILIARES ADMINISTRATIVOS. RECIBE LA SOLICITUD PARA UNA CALENDARIZACIÓN PARA LA APROBACIÓN DEL SERVICIO ENTREGA AL COORDINADOR 3 - COORDINADOR Y/O DIRECTOR. APRUEBA DAR SEGUIMIENTO A LAS SOLICITUDES Y PETICIONES DEL SERVICIO 4 - OPERADORES DE LAS PIPAS. RECIBE LAS INSTRUCCIONES PARA LA ENTREGA DEL SERVICIO DE AGUA MEDIANTE UN VALE QUE EL USUARIO DEBE FIRMAR DE RECIBIDO PARA LLEVAR UN CONTROL INTERNO DE VIAJES ENTREGADOS A LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO.		
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>		De 2 a 3 días		
<b>GOSTO:</b>		<b>GRATUITO</b> Fundamento Jurídico N/A		
<b>FORMA DE PAGO:</b>		EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO
		N/A	N/A	TARJETA DE DÉBITO
		N/A	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
		N/A		
<b>DÓNDE PODRA PAGARSE:</b>		N/A		
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>		N/A		
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>		<b>QUE CUMPLA CON TODOS LOS REQUISITOS SOLICITADOS</b>		
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>		N/A		

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:							
Ayuntamiento de Jiquipilco				Coordinación de Agua y Saneamiento							
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				C. Miguel Ramiro Delgado Pérez							
DOMICILIO:	CALL E:	Ricardo Flores Magón			NO. INT. Y EXT.:	s/n					
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Jiquipilco						
C.P.:	50800	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		DE LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 17:00 PM							
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:						
712	7121810952		N/A	N/A	caguaysaneamiento@jiquipilco.gob.mx						
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>											
OFICINA:	N/A										
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A										
DOMICILIO:	CALL E:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A					
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A						
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		N/A							
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:						
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A						
FORMATO(S) DESCARGABLES:	N/A										
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>											
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Dónde puedo solicitar un viaje de agua en pipa?										
RESPUESTA:	En la oficina de la Coordinación de Agua y Saneamiento se agendas su viaje.										
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿A qué comunidades del municipio nos pueden llevar el servicio?										
RESPUESTA:	A todas las comunidades del municipio de Jiquipilco se les lleva el servicio.										
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cuánto tiempo tarda en llegar?										
RESPUESTA:	En dos días máximo se lo llevan										
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>											
N/A											
ELABORÓ:				FECHA DE ACTUALIZACIÓN:							
 C. GABRIEL PINAL CHAVEZ NOMBRE COMPLETO				 VISTO BUENO C. MIGUEL RAMIRO DELGADO PEREZ NOMBRE COMPLETO				_____ 7 / 02 / 2024			