



SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE JARAL DEL PROGRESO

| | | | | | |
|---|---|-----------------------|---|-----------------|------------|
| DEPENDENCIA | SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO JARAL DEL PROGRESO | | | | |
| NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO | REUBICACIÓN DE CUADRO DE MEDICIÓN | | | | |
| TRÁMITE | X | SERVICIO | X | APJ-T-07 | 01/01/2018 |
| OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO | | | | | |
| Reubicar el cuadro de medición por necesidades del usuario. | | | | | |
| USUARIOS | | | | | |
| Usuarios de SMAPAJ | | | | | |
| DOCUMENTO QUE SE OBTIENE | | COSTO | TIEMPO DE RESPUESTA | VIGENCIA | |
| Comprobante de pago por la reubicación | | \$229 | inmediato | Un mes | |
| LUGAR EN DONDE SE REALIZA | | | | | |
| OFICINA RECEPTORA | Sistema Municipal de Agua Potable y Alcantarillado | | | | |
| HORARIO DE ATENCIÓN | De Lunes a Viernes de 8:00 A 15:00 horas | | TELÉFONO | 411 6610582 | |
| DOMICILIO | Felipe Carrillo Puerto No. 204 | | | | |
| OFICINA RESOLUTORA | Sistema Municipal de Agua Potable y Alcantarillado | | | | |
| HORARIO DE ATENCIÓN | De Lunes a Viernes de 8:00 A 15:00 horas | | TELÉFONO | 411 6610582 | |
| DOMICILIO | Felipe Carrillo Puerto No. 204 | | | | |
| DOCUMENTOS REQUERIDOS | | | | | |
| REQUISITOS | | | ORIGINAL | COPIA | |
| 1. Solicitud del usuarios para reubicar el cuadro de medición. | | | N/A | N/A | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | |
| | | | | | |
| FIGURA JURIDICA | | | | | |
| AFIRMATIVA FICTA | No aplica | NEGATIVA FICTA | Código de procedimiento y justicia administrativa para el Estado de Guanajuato Art. 153 al 157. | | |
| FUNDAMENTOS DE LEY | | | | | |
| Ley de Ingresos para el Municipio de Jaral del Progreso 2018, Art. 14 Fracción X Inciso f | | | | | |
| FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA | | | | | |
| No aplica | | | | | |
| SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE | | | | | |
| No aplica | | | | | |