

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO	X
<b>Restricción del Servicio</b>				
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula		
<b>Consiste en llevar a cabo la Restricción del servicio, en el lugar donde el usuario acredite con documentos legales la adquisición de la propiedad.</b>				
FUNDAMENTO LEGAL:	Artículo 37 de la ley del Agua para el Estado de México Artículo 60 de la ley del Agua para el Estado de México Artículo 16 de código financiero del Estado de México y Municipios Artículo 129 de código financiero del Estado de México y Municipios			
DOCUMENTO A OBTENER:	Baja inmediata de algún servicio		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO X	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Solicitud del Usuario		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		El servicio de debe verificar e inspeccionar para que se realice de la manera más correcta.		
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
Estar al corriente en los pagos referente a la solicitud generada		Si		<b>Código Financiero del Estado de México y Municipios</b>
• Pago al corriente de su recibo de pago		Si		
• Nombre		Si		
• Domicilio		Si		
• No. De Contrato		Si		
• Fecha		Si		
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
Estar al corriente en los pagos referente a la solicitud generada		Si		<b>Código Financiero del Estado de México y Municipios</b>
• Pago al corriente de su recibo de pago		Si		
• Nombre		Si		
• Domicilio		Si		
• No. De Contrato		Si		
• Fecha		si		
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
Estar al corriente en los pagos referente a la solicitud generada		Si		<b>Código Financiero del Estado de México y Municipios</b>
• Pago al corriente de su recibo de pago		Si		
• Nombre		Si		
• Domicilio		Si		
• No. De Contrato		Si		



a. Fecha	si		
<b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>El usuario solicita la restricción del servicio.</li> <li>La Oficina realiza un reporte para verificar el domicilio donde se llevará a cabo la restricción</li> <li>El usuario entrega la documentación necesaria para dicho trámite</li> <li>La oficina OPDAPAT envía a los trabajadores a realizar el trámite correspondiente</li> </ol>		
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>	4 días hábiles		
<b>COSTO:</b>	<b>\$ Pago al corriente de su recibo de pago</b>	<b>Fundamento Jurídico: Artículo 129 de código financiero del Estado de México y Municipios</b>	
<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO	Si	TARJETA DE CRÉDITO
			No
			TARJETA DE DÉBITO
			No
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
			no
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	<b>Oficina principal de organismo, ubicada en plaza constitución s/n Barrio San Gaspar Tonatico, Estado de México. C.P. 51950</b>		
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	<b>Trasferencia</b>		
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Falta de documentación</b></li> <li><b>No Factible el servicio</b></li> </ul>		
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>	<b>N/A</b>		

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
Organismo Público Descentralizado Municipal para la Prestación de los Servicios de Agua Potable Drenaje, Alcantarillado Y Tratamiento de Aguas Residuales, Tonatico, México				Operación y Mantenimiento			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Arq. Matías Camilo Beltrán Ayala					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Plaza Constitución S/N, Barrio San Gaspar, Tonatico, México. C.P. 51950			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	S/N	
<b>COLONIA:</b>	Tonatico		<b>MUNICIPIO:</b>	Tonatico			
<b>C.P.:</b>	51950	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	Lunes a Viernes 9:00 a 17:00, Sábados de 9:00 a 13:00				
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
722	1008453		N/A	N/A	opdapat@tonatico.gob.mx		
721	6901859		N/A				
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
<b>OFICINA:</b>	N/A						
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>	N/A						
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	N/A			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	N/A	
<b>COLONIA:</b>	N/A		<b>MUNICIPIO:</b>	N/A			
<b>C.P.:</b>	N/A	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	N/A				
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>	N/A						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>							
<b>RESPUESTA:</b>							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>							



Gobierno del  
Estado de  
México



ESTADO DE  
MÉXICO  
*El poder de servir*

RESPUESTA:	
PREGUNTA FRECUENTE 3:	
RESPUESTA:	
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>	

ELABORÓ:  _____  NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  _____  NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  ____ 29 / MARZO / ____ 2024 ____.
--	--	--