

Atención a usuario

Registro de Trámites y Servicios 2019 Municipio de Uriangato



smapau@uriangato.gob.mx

	1						
I. NOMBRÉ Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO							
Descarga sanitaria							
Es solicitado por el usuario cuando no existe la descarga en	el predio o se encuentra quebrad	a y/o colapsada					
II. MODALIDAD (PRESENCIAL O EN LÍNEA)		Presencia					
III. FUNDAMENTOS JURÍDICO DE LA EXISTENCIA			A STATE OF THE STA				
 Ley de Ingresos para el municipio de Uriangato, Gto., par. Reglamento para la prestación de los servicios de agua por Gto., publicado en el Periódico Oficial del Gobierno del Est Código territorial 2018 Cap. III, Sección 1ra Artículo 317 	otable, drenaje, alcantarillado, tra	tamiento y disposición de sus aguas	residuales para el municipio de Uriangato,				
IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE	O DEBE REALIZARSE EL TR	AMITE O SERVICIO Y PASOS F	ARA LLEVARLO A CABO				
Se realiza cuando un usuario viene a solicitar una descarga y requiere se le instale para poder descargar sus aguas suci	nueva para su predio ya se porqu ias al drenaje central	e no existe y no cuenta con fosa sép	otica, o se encuentra colapsada o quebrada				
	PASOS						
1 Solicitar descarga nueva en toma ya existente en predio		4 Una vez autorizada por área técnica se hace cargo del costo de la misma					
2 Hacer orden de supervisión para descarga		5- Realizar pago de descarga sanitaria					
3 Pasar orden al área técnica para verificación y autorización de descarga		6 Generar orden de instalación al área técnica					
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITO		CERTIFICAC	ITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, IÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO EPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE				
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE	PRESENTA MEDIANTE FORM	MATO, ESCRITO LIBRE, AMBO:	S O POR OTRO MEDIO				
	Escrito libre						
William State of the State of the Company of the State of	Escrito no c	FECHA D	E PUBLICACIÓN DEL FORMATO				
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. N/A	1/20/11/2	N/A					
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O							
N/A							
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSAR NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	ÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO					

(445) 45 75424

X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVIO	CIO.	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN						
		iva Ficta No		Negativa Ficta	Si			
XI. PLAZO DE PREVENSION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL. N/A								
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENSIÓN.				N/A				
XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO					iO			
CÁLCULO.								
Sujeto a supervisión		Pago efectivo, tarjeta crédito/débito, cajero automático						
XIII VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.								
N/A								
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVÍCIO.								
Instalación de descarga sanitaria en predio								
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO.								
DEPENDENCIA O ENTIDAD Sistema municipal de agua potable y alcantarillado de Uriangato, Gto.								
AREA O DEPARTAMENTO Área comercial								
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.								
Lunes a viernes de 8:00 am a 3:00 pm								
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS).								
DOMICILIO (S) Juan Escutia No. 7, zona Centro, Uriangato, Gto.								
TELEFONO (S)	(445) 45 75424							
CORREO ELECTRÓNICO (S)		smapau@uriangato.gob.mx						
LUGARES PARA REP	ORTAR PRESUNTAS ANOM	ALIAS EN LA GE	ESTIÓN DEL S	ERVICIO				
DEPENDENCIA.		TELÉFONO		CORREO ELECTR	RÓNICO			
Contraloría Municipal	(445) 45 75	(445) 45 75022 Ext. 114			o.gob.mx			
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO								
Documentación del trámite								
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA SELLO DE LA DIRECCIÓN.								
Ing. Uriel Hernández López Director general			ted years of the second	A D AU	Participation of the control of the			

DIRECTOR GENERAL