Registro de Trámites y Servicios Municipio de Moroleón, Guanajuato



HOMOCLAVE	MO-SM/	4-02	FECH	A DE ACTUAL	IZACIÓN	01-ene-22		
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAM	ITE O SERVICIO	Э.						
		CONSTANCIA DE	NO ADEUDO O	HISTÓRICO	XX			
Documento oficial de los consumos o	no adeudo de	el servicio, para los	fines que al in	teresado con	vengan			
II. MODALIDAD.								
Presencial III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXIS	STENCIA DEL T	RÁMITE O SERVICI	10.					
Reglamento SMAPAM publicado en e 2022, Capítulo Cuarto de los Derecho	l periódico ofi	cial el 16 de Abril d	de 2010, Ley de					
IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QU	JE PUEDE O DE	BE REALIZARSE E	L TRAMITE O S	ERVICIO Y PA	SOS PARA LLEVA	RLO A CAB	Ю.	
Cuando el solicitante lo requiere para instancia	tenerlo de co	nocimiento o hace	er alguna aclara	ción o bien _l	oara realizar algún	n trámite d	e su interés en otra	
			PASOS					
Acudir a la ventanilla 4 de la oficina de Agua Potable y hacer la olicitud verbal además de presentar los requisitos								
2La encargada genera un reporte histórico en el sistema comercial o constancia según sea el caso el cual es firmado por el solicitante								
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.					SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDA QUE LO EMITE.			
1 Solicitud verbal				No se requiere				
2 No contar con adeudo del servicio a la fecha				Validado por el sistema comercial del SMAPAM				
3 Copia de la identificación oficial del propietario y/o del solicitante				No se requiere				
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SER	VICIO SE PRES	SENTA MEDIANTE F	ORMATO, ESCI	RITO LIBRE, A	AMBOS O POR OTR	RO MEDIO.		
Se presenta por medio de un reporte Contratos y Fraccionamientos firmad deberá ser firmado de recibido por el	o por la autori	dad administrativa	para el caso d	e la constand	cia de no adeudo,	ambos llev	van el sello oficial y	
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.				FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO				
No se tiene				No se tiene				
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OB	JETIVO DE LA	NSPECCIÓN, VISIT	A DOMICILIARI	A O VERIFICA	CIÓN.			
No se requiere								
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RE	SPONSABLE D	EL TRÁMITE O SEF	RVICIO.					
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	SERVIDOR PUBLICO TELÉFONO				CORREO ELECTRÓNICO			
LI. Alejandra Núñez Zavala	0:	01 (445) 457 1041 y 01 (445) 457 16			smapam@prodigy.net.mx			
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMIT	DEL TRAMITE O SERVICIO. FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN							
Inmediata	Inmediata Afirmativa		a Ficta		Negativa Fi	cta	х	

XI. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPE	' Inmediata					
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CU	No se requiere					
XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVE CÁLCULO.	CHAMIENTOS Y/O FORMA DE	ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO				
40.68 más IV	Α	Efectivo en Caja, pago con tarjeta bancaria, cheque certificado y/o transferencia (de las últimas dos alternativas se requiere previa autorización del SMAPAM)				
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE S	E EMITE.					
2 meses						
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁ	MITE O SERVICIO.					
El documento que se extiende puede ser de Moroleón	el historial ó constancia de no	adeudo sellados por	el Sistema Municipal de Agua Potable y Alcantarillado			
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LA	AS QUE SE PUEDE PRESENTAR	EL TRÁMITE O SERVIC	O Y SUS DOMICILIOS			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Sistema Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Moroleón					
AREA O DEPARTAMENTO	Auxiliar de Contratos y Fraccionamientos					
DOMICILIO (S)	Anáhuac # 646 esquina con Tepeyac Col. Juana de Medina					
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.						
	ngos de 9:00 a.m. a 2:00 p.m.	y Sábados de 8:00 a.m	ajeros de Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 9:00 p.m., . a 1:00 p.m. (atención telefónica y operación en			
DOMICILIO (S)	Anáhuac # 646 esquina con Tepeyac Col. Juana de Medina					
TEL FEOMO (8)	01 (445) 457 1041 y 01 (445) 457 1689					
	smapam@prodigy.net.mx					
LUGARE	S PARA REPORTAR PRESUNTA	AS ANOMALIAS EN LA (GESTIÓN DEL SERVICIO			
DEPENDENCIA	TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO			
Organo del control interno (Cont raloría Municipal)	01 445 458 92 22, 01 445 4	57 00 01 Extensión 11	5 contraloriamoroleon15@hotmail.com			
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSE	RVAR PARA FINES DE ACREDIT	ACIÓN, INSPECCIÓN Y	VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
No se requiere						
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERS	ONA TITULAR DE LA DIRECCIÓ	Ŋ.	SELLO DE LA DIRECCIÓN.			
			MOROLEON			
tag. J. Jesús de Esq	with lac Dároz Lánoz					