



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|   |  |   |                   |   |                                      |           |  |
|---|--|---|-------------------|---|--------------------------------------|-----------|--|
| NOMBRE:   |  |   |                   | TRÁMITE:  | X                                    | SERVICIO: |  |
| <b>Actualización de Tipo de Servicio</b>  |  |   |                   |   |                                      |           |  |
| DESCRIPCIÓN:  |  |   |                   |   |                                      |           |  |
| Se revisa la documentación presentada por el usuario, se programa una visita de inspección al predio y de acuerdo al resultado se realiza el cambio en el padrón de usuarios del OPDM     |  |   |                   |   |                                      |           |  |
| FUNDAMENTO LEGAL:   |  | Artículos 33, 34, 37, 44, 45, 60, 69 y 70 de la Ley del Agua para el Estado de México y Municipios.<br>Título IV, capítulo I, Artículo 4.1 y 4.2 del Código Municipal de Tlalneantla de Baz.<br>Artículos 51, 53, 58, 59 y 65 del Reglamento Interior del OPDM. |                   |   |                                      |           |  |
| DOCUMENTO A OBTENER:  |  | No aplica   |                   |   | VIGENCIA:                            | No aplica |  |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:  |  | SI  | NO                | DIRECCIÓN WEB   | No aplica                            |           |  |
|   |  |   | x                 |   |                                      |           |  |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:  |  | A petición del Interesado   |                   |   |                                      |           |  |
| REQUISITOS:   |  |   |                   | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: |                                      |           |  |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>   |  |   |                   |   |                                      |           |  |
| Recibo de pago de agua.   |  | ORIGINAL  | COPIA(S)          | No aplica   |                                      |           |  |
|   |  | SI(1)   | No aplica         |   |                                      |           |  |
| Resultado de la inspección del predio   |  | SI(1)   | No aplica         | No aplica   |                                      |           |  |
| Escritura pública o traslado de dominio.  |  | SI(1)   | No aplica         | No aplica   |                                      |           |  |
| Boleta predial del año corriente  |  | SI(1)   | SI(1)             | No aplica   |                                      |           |  |
| Identificación oficial con fotografía del usuario   |  | SI(1)   | SI(1)             | No aplica   |                                      |           |  |
| <b>PERSONAS MORALES</b>   |  |   |                   |   |                                      |           |  |
|   |  | ORIGINAL  | COPIA(S)          | No aplica   |                                      |           |  |
|   |  | No aplica   | No aplica         |   |                                      |           |  |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>   |  |   |                   |   |                                      |           |  |
|   |  | ORIGINAL  | COPIA(S)          | No aplica   |                                      |           |  |
|   |  | No aplica   | No aplica         |   |                                      |           |  |
| <b>OTROS</b>  |  |   |                   |   |                                      |           |  |
| Cuando el trámite no lo realice el usuario, el solicitante deberá presentar poder notarial o carta poder y anexar las copias de las identificaciones oficiales del poderdante y apoderado |  | ORIGINAL  | COPIA(S)          | No aplica   |                                      |           |  |
|   |  | SI  | No aplica         |   |                                      |           |  |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE:   | 5 minutos cumpliendo con los requisitos  |   |                   | TIEMPO DE RESPUESTA:  | 3 días cumpliendo con los requisitos |           |  |
| VIGENCIA:   | No aplica  |   |                   |   |                                      |           |  |
| COSTO:<br>Unidad de Medida y Actualización (UMA)<br>\$80.60   | No aplica  |   |                   |   |                                      |           |  |
| FORMA DE PAGO:  | EFFECTIVO  | TARJETA DE CRÉDITO  | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)  |                                      |           |  |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:  | Riva Palacio No. 8, 1er piso. Tlalneantla Centro Lunes a Viernes a 08:00 a 17:00 hrs. sábado: 09:00 a 14:00 hrs. |   |                   |   |                                      |           |  |
| OTRAS ALTERNATIVAS:   | Benito Juárez No. 25 San Juan Ixhuatepec Lunes a Viernes a 08:00 a 17:00 hrs. sábado: 09:00 a 14:00 hrs          |   |                   |   |                                      |           |  |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE   | No aplica  |   |                   |   |                                      |           |  |

A

B

C



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



|   |                     |                             |  |  |                              |  |  |
|---|---------------------|-----------------------------|--|--|------------------------------|--|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                      |                     |                             |  | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:     |                              |  |  |
| Organismo Público Descentralizado Municipal   |                     |                             |  | Departamento de Liquidaciones y Padrón |                              |  |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                    |                     |                             |  | Ing. Rodolfo Ramírez González          |                              |  |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:              | Riva Palacio                |  | NO. INT. Y EXT.:                       | 8                            |  |  |
| COLONIA:                                      | Tlalnepantla Centro |                             | MUNICIPIO:   | Tlalnepantla de Baz                    |                              |  |  |
| C.P.:   | 54000               | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | 08:00 a 17:00 hrs. de Lunes a Viernes y Sábados de 9:00 a 14:00 hrs. |  |                              |  |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:          |                             | EXTS.:   | FAX:                                   | CORREO ELECTRÓNICO:          |  |  |
| 0155  | 53 21 08 40         |                             | 1106   |  | rodolfo.ramirezg@opdm.gob.mx |  |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |                     |                             |  |  |                              |  |  |
| OFICINA:                                      | San Juan Ixhuatepec |                             |  |  |                              |  |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:             |                     |                             |  |  |                              |  |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:              | Benito Juárez               |  | NO. INT. Y EXT.:                       | 25                           |  |  |
| COLONIA:                                      | San Juan Ixhuatepec |                             | MUNICIPIO:   | Tlalnepantla de Baz                    |                              |  |  |
| C.P.:   | 54180               | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a Viernes a 08:00 a 17:00 hrs. sábado: 09:00 a 14:00 hrs       |  |                              |  |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:          |                             | EXTS.:   | FAX:                                   | CORREO ELECTRÓNICO:          |  |  |
| 01 55   | 57 14 32 41         |                             | 108  |  |                              |  |  |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE:                       | Tlalnepantla de Baz |                             |  |  |                              |  |  |
| <b>OTROS</b>                                  |                     |                             |  |  |                              |  |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | No aplica           |                             |  |  |                              |  |  |
| RESPUESTA:                                    | No aplica           |                             |  |  |                              |  |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         | No aplica           |                             |  |  |                              |  |  |
| RESPUESTA:                                    | No aplica           |                             |  |  |                              |  |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         | No aplica           |                             |  |  |                              |  |  |
| RESPUESTA:                                    | No aplica           |                             |  |  |                              |  |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>      |                     |                             |  |  |                              |  |  |
| No aplica                                     |                     |                             |  |  |                              |  |  |

|  |   |  |                         |
|--|---|--|-------------------------|
| ELABORÓ:   | VISTO BUENO   | SERVICIO DE AGUA POTABLE<br>ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO                     | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|  |   |  | 15/MARZO/2018           |
| <b>LIC. ARMANDO UGALDE LÓPEZ</b><br>ENLACE DE CONTROL DE GESTIÓN | <b>ING. RODOLFO MARTÍNEZ MUÑOZ</b><br>DIRECTOR GENERAL DEL ORGANISMO<br>PÚBLICO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL | <b>OPDM</b><br>Agua Potable, Alcantarillado y<br>Saneamiento de Tlalnepantla |                         |
| <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>   |   |  |                         |