

NOMBRE:(1)			TRÁMITE: (2)	SERVICIO :	X	
CONEXIÓN AGUA Y DRENAJE						
DESCRIPCIÓN: (3)						
CONEXIÓN FISICA DE AGUA Y DRENAJE						
FUNDAMENTO LEGAL: (4)	129,130, 130 BIS, 135 CODIGO FINANCIERO					
DOCUMENTO A OBTENER: (5)	Contrato Pe. factura			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: (6)	1 año	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?: (7)	SI	NO x	DIRECCIÓN WEB			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: (8)	Cuando requieran toma nueva					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA (9)	Procedimiento que realizan para llevar a cabo el trámite Inspección Indicación de materiales Pago Instalación					
(10)REQUISITOS:	(11)ORIGIN AL Anotar SI o NO	(12)COPIAS anotar con número	(13)FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,			
PERSONAS FÍSICAS						

<ul style="list-style-type: none"> • Predial actual o documento que acredita la propiedad • Identificación oficial 		SI	129,130, 130 BIS, 135 CODIGO FINANCIERO
		SI	129,130, 130 BIS, 135 CODIGO FINANCIERO
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
<ul style="list-style-type: none"> • Escritura constitutiva • Predial actual 		SI	129,130, 130 BIS, 135 CODIGO FINANCIERO
		SI	129,130, 130 BIS, 135 CODIGO FINANCIERO
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
<ul style="list-style-type: none"> • Decreto de ceración • Documento con el que acredita la propiedad 		SI	129,130, 130 BIS, 135 CODIGO FINANCIERO
		SI	129,130, 130 BIS, 135 CODIGO FINANCIERO
(14) DURACIÓN DEL TRÁMITE:	72 HRS		(15) TIEMPO DE RESPUESTA: 72 HRS
(16) COSTO:	\$ 4936.00	129,130, 130 BIS, 135 CODIGO FINANCIERO	

(17) FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	si	TARJETA DE CRÉDITO	SI	TARJETA DE DÉBITO	SI	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	no
(18) DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	OFICINAS DE ODEAPAST							
(19) OTRAS ALTERNATIVAS:								
(20) CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE Y	<ul style="list-style-type: none"> - Especificar los motivos por los cuales no se podrá otorgar el trámite o servicio. - Mencionar la manera en la cual sí se otorga el trámite o servicio. - Aplicación de la Afirmativa Ficta. 							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.								
(21) DEPENDENCIA U ORGANISMO:					(22) UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
ODEAPAST					Coordinación comercial			
(23) TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	Maribel García Sánchez							
(24) DOMICILIO:	CALLE:	Arista s/n				NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Teotihuacán			
C.P.:	50800	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	9 HRS AM 16 HRS PM , LUES A VIERNES					
LAD A:	T ELÉFONOS:(26)		EXTS.:	FA X:	CO RREO ELECTRÓNICO:(27)			
594	956287 7				Ode apast19@gmail.com			
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO (28)								
OFICI NA:								
NOM BRE DEL TIT U LAR DE LA OFICI NA:								
DOM ICILIO:	CALLE:					NO. INT. Y EXT.:		
COL ONIA:				MUNICIPIO:				

C.P.:		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
FORMATO(S) DESCARGABLES					
INFORMACIÓN ADICIONAL(30)					
PREGUNTA FRECUENTE 1: (31)					
RESPUESTA:					
PREGUNTA FRECUENTE 2:					
RESPUESTA:					
PREGUNTA FRECUENTE 3:					
RESPUESTA:					
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS(32)					

(33)ELABORÓ:	(34)VISTO BUENO:	(35)FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
Israel Ferman	Maribel García	22/02/2020