

<b>NOMBRE:(1)</b>		<b>TRÁMITE: (2)</b>	<b>SERVICIO :</b>	<b>X</b>
Dictamen de factibilidad				
<b>DESCRIPCIÓN: (3)</b>				
Dictamen de factibilidad, dotación de servicio				
<b>FUNDAMENTO LEGAL: (4)</b>	137, 137 BIS código financiero			
<b>DOCUMENTO A OBTENER: (5)</b>	Dictamen de factibilidad		<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: (6)</b>	12 meses
<b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?: (7)</b>	S I	N O x	<b>DIRECCIÓN WEB</b>	
<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: (8)</b>	Nuevos conjuntos urbanos , subdivisión, lotificaciones			
<b>ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA (9)</b>	Inspección de predio, para comprobar la correspondencia del proyecto presentado con la documentación			
<b>(10)REQUISITOS:</b>	<b>(11)ORIGIN AL Anotar SI o NO</b>	<b>(12)COPIAS anotar con número</b>	<b>(13)FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,</b>	
<input type="checkbox"/> <b>PERSONAS FÍSICAS</b>				

<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Documento que acredite la propiedad</li> <li>○ Identificación oficial</li> </ul>		Si	137, 137 BIS código financiero
		Si	137, 137 BIS código financiero
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Documento que acredite la propiedad</li> <li>○ Acta constitutiva/ identificación</li> </ul>		Si	137, 137 BIS código financiero
		Si	137, 137 BIS código financiero
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
<b>(14) DURACIÓN DEL TRÁMITE:</b>	72 hrs	<b>(15) TIEMPO DE RESPUESTA:</b>	72 hrs
<b>(16) COSTO:</b>	A determinar por superficie de predio	137, 137 BIS código financiero	
<b>(17) FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO	si	TARJETA DE CRÉDITO
		si	TARJETA DE DÉBITO
		si	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
<b>(18) DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	<b>Oficinas de ODEAPAST</b>		
<b>(19) OTRAS ALTERNATIVAS:</b>			

<b>(20) CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE Y APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.</b>		Favorable/Rechazado			
<b>(21) DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>			<b>(22) UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>		
ODEAPAST			Coordinación Comercial		
<b>(23) TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Maribel García Sánchez			
<b>(24) DOMICILIO:</b>	C A L L E :	Arista		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	Centro		MUNICIPIO:	Teotihuacán	
C.P.:	50800	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: ( 25 )</b>	9 – 16 hrs, lunes a viernes		
LADA:	<b>T ELÉFONOS:(26)</b>		EXTS.:	FA X:	<b>CO RREO ELECTRÓNICO:(27)</b>
594	956287 7				<u>Ode apast19@gmail.com</u>
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(28)</b>					
<b>OFI CINA:</b>					
<b>NO MBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>					
<b>DO MICILIO:</b>	C A L L E :			NO. INT. Y EXT.:	
CO LONIA:			MUNICIPIO:		
C.P.:		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>			
LADA:	<b>TELÉFONOS:</b>		EXTS.:	FA X:	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>

<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL(30)</b>				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1: (31)</b>				
RESPUESTA:				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>				
RESPUESTA:				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>				
RESPUESTA:				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS(32)</b>				
.				

<b>(33)ELABORÓ:</b>  Israel Ferman	<b>(34)VISTO BUENO:</b>  Maribel García Sánchez	<b>(35)FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>  26/02/2020