



## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS

NOMBRE:		TRÁMITE: <b>X</b>	SERVICIO:
Convenio de pago en parcialidades			
DESCRIPCIÓN:			
Apoyar al usuario a efecto de que se regularice en el pago de sus servicios			
FUNDAMENTO LEGAL:	Código Financiero del Estado de México y Municipios Artículo 32. Ley del Agua para el Estado de México y Municipios.		
DOCUMENTO A OBTENER:	Convenio		VIGENCIA:
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			
REQUISITOS:		FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
	ORIGINAL	COPIA(S)	
<b>PERSONAS MORALES</b>			
	ORIGINAL	COPIA(S)	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
	ORIGINAL	COPIA(S)	
<b>OTROS</b>			
CIUDADANIA: 1.- Escrito dirigido al Arq. Iván Gutiérrez Valdez director general de OPDAPAS Lerma, donde solicite la autorización del pago en parcialidades a meses por concepto de apoyar al usuario a efecto de que se regularice en el pago de sus servicios.	ORIGINAL ✓	COPIA(S)	Código Financiero del Estado de México y Municipios Artículo 32. Ley del Agua para el Estado de México y Municipios.
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	20 MIN	TIEMPO DE RESPUESTA:	20 MIN
VIGENCIA:			
COSTO:	\$ N/A		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A		



<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>			<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>		
OPDAPAS Lerma			Subdirección de Comercialización		
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>			Arq. Iván Gutiérrez Valdez		
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Av. Hidalgo	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	No. 26	
<b>COLONIA:</b>	Col. Centro,	<b>MUNICIPIO:</b>	Cabecera Municipal de Lerma, Edo. De México		
<b>C.P.:</b>	52000	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> Lunes a Viernes de 9:00 a 18:00hrs y Sábados de 9:00 a 13:00hrs			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
728	2820539	105			

**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

<b>OFICINA:</b>					
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>		<b>NO. INT. Y EXT.:</b>		
<b>COLONIA:</b>		<b>MUNICIPIO:</b>			
<b>C.P.:</b>		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
<b>MUNICIPIOS QUE ATIENDE:</b>					

**OTROS**

<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	
<b>RESPUESTA:</b>	
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	
<b>RESPUESTA:</b>	
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>	
<b>RESPUESTA:</b>	

**TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS**

--

<b>ELABORÓ:</b>  KARINA FABELA MOLINA  _____	<b>VISTO BUENO:</b>  ARQ. IVÁN GUTIÉRREZ VALDEZ  _____	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>  ___18___/___ ___ abril ___/___ 2017 ___.
<b>NOMBRE COMPLETO</b>	<b>NOMBRE COMPLETO</b>	