



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

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Solicitud para desazolve de redes de drenaje y rejillas				
DESCRIPCIÓN:				
Brindar los servicios de drenaje a los usuarios que deseen				
FUNDAMENTO LEGAL:	Ley de Agua del Estado de México y Municipios, Art. 33, 37, 67, 68 y 70			
DOCUMENTO A OBTENER:	PERMISO		VIGENCIA:	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Encaso de requerir el servicio			
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 EN GENERAL 1.- Solicitud por escrito mediante oficialía de partes y/o via telefónica	ORIGINAL ✓	COPIA(S)	Ley de Agua del Estado de México y Municipios, Art. 33, 37, 67, 68 y 70	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	5 DIAS HABILES		TIEMPO DE RESPUESTA:	5 DIAS HABILES
VIGENCIA:				
COSTO:	\$ N/A			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	BRINDAR EL SERVICIO			



<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>	
OPDAPAS Lerma				Jefatura de Drenaje y Alcantarillado	
<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			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
728	28 20539	ext. 115 y 104		N/A	

**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

<b>OFICINA:</b> N/A					
<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  <hr/> NOMBRE COMPLETO	<b>VISTO BUENO:</b>  Arq. Iván Gutiérrez Valdez  <hr/> NOMBRE COMPLETO	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>  _18_ / _abril_ / 2017_.
---	--	---