

REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

| | | | |
|---|---|--|--------------------------|
| Escudo estatal | Registro de Trámites y Servicios Municipio de San Jose Iturbide, Guanajuato. | | Escudo municipio |
| HOMOCLAVE | SJI-SMAPA-07 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | 17-ene-22 |
| I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| Cambio y modificacion de medidor | | | |
| cuando el usuario lo solicita debido a fallas en la medicion, medidores obsoletos robo o bine cuando realiza alguna odificacion en su domicilio | | | |
| II. MODALIDAD. | | | |
| no aplica | | | |
| III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| Ley de Ingresos para el Municipio de San Jose Iturbide para el ejercicio fiscal 2022, Gto. | | | |
| IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO. | | | |
| se otorga al usuario cuando quiere hacer una modificacion de medidor encuanto a ubicacion o cuando el medidor a cumplido su vida util | | | |
| PASOS | | | |
| 1-. Presencial | 4.- solicitar la modificacion o cambio | | |
| 2-.Acudir a la oficina de SMAPA | 5.-pasar a caja a realizar el pago y/o cargo al recibo | | |
| 3-. Dirigirse al area de tramites generales | | | |
| V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS. | | SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE. | |
| 1-. Realizar la solicitud en el area de tramites generales | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO. | | | |
| Verbal | | | |
| VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. | | FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO | |
| No aplica | | No aplica | |
| VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN. | | | |
| No aplica | | | |
| IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | |
| c. Paola Puentes Gonzalez | (419) 19 8 00 54 Ext. 105 | comercial.smapa@sj.gov.mx | |
| X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN | |
| 15 dias habiles | Afirmativa Ficta | No aplica | Negativa Ficta si |
| XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL. | | no aplica | |
| PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN. | | no aplica | |
| XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO. | | ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO | |
| Concepto | Medidores de velocidad Volumétrico | Directamente en cajas | |
| XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE. | | | |
| indefinido | | | |
| XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| indefinido | | | |

| | | |
|--|--|---------------------------|
| XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS. | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD: | SMAPA | |
| ÁREA O DEPARTAMENTO: | atencion a usuarios | |
| DOMICILIO (S): | Moctezuma esq. José Camarillo s/n, Colonia Centro | |
| XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO. | | |
| Lunes a Viernes de 08:00 a 16:00 hrs | | |
| XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS. | | |
| DOMICILIO (S): | Moctezuma esq. José Camarillo s/n, Colonia Centro, San José Iturbide, Gto. | |
| TELÉFONO (S): | (419) 19 8 00 54 Ext. 105 | 419 270 81 75 |
| CORREO ELECTRÓNICO (S): | comercial.smapa@sjt.gob.mx | |
| LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO | | |
| DEPENDENCIA | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
| Contraloría Municipal | (419) 19 8 80 67 Ext. 210 | |
| XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | |
| no aplica | | |
| NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN. | SELLO DE LA DIRECCIÓN. | |
| | | |
| Ing. Alejandro Ramirez Caballero | | |
| Director del SMAPA | | |