



REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
MUNICIPIO DE SILAO DE LA VICTORIA



DEPENDENCIA

SISTEMA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE SILAO

RESPONSABLE

DIRECCIÓN COMERCIAL

NOMBRE	TIPO	CLAVE
CAMBIO DE TITULAR NEGOCIO	TRÁMITE	SIL-SAP-DCO-03
FECHA DE REGISTRO	2019-06-14	

OBJETIVO

ACTUALIZAR DATOS PERSONALES DEL USUARIO

USUARIOS

PADRÓN DE USUARIOS

DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA
CAMBIO DE TITULAR.	103.24	DE 1 A 1 DÍA (S)	DÍA

LUGAR DÓNDE SE REALIZA

OFICINA RECEPTORA

NOMBRE	SISTEMA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE SILAO		
DOMICILIO	CALLE CARRILLO PUERTO # 15		
HORARIO DE ATENCIÓN	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 16:00 HRS.		
TELÉFONO	(472) 72 2 23 84	CORREO ELECTRÓNICO	sapas@sapas.gob.mx

OFICINA RESOLUTORIA

NOMBRE	SISTEMA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE SILAO		
DOMICILIO	CALLE CARRILLO PUERTO # 15		
HORARIO DE ATENCIÓN	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 16:00 HRS.		
TELÉFONO	(472) 72 2 23 84	CORREO ELECTRÓNICO	sapas@sapas.gob.mx

**REQUISITOS**

NOMBRE	ORIGINAL	COPIAS	NOTAS
1. PREDIAL RECIENTE PAGADO.	1	1	
2. CREDENCIAL DE ELECTOR DE PERSONA QUE HACE EL TRÁMITE.	1	1	
3. ALTA DE HACIENDA Y CEDULA FISCAL.	1	1	
4. NO TENER ADEUDO EN SU CUENTA.			
5. CARTA PODER SIMPLE AUTORIZADA POR PROPIETARIO.	1	1	EN CASO DE NO SER EL PROPIETARIO.
6. ACTA CONSTITUTIVA NOTARIADA	1	1	EN CASO DE SER UNA SOCIEDAD.
7. REALIZAR EL PAGO EN VENTANILLA.			

\*EL ORIGINAL SE ENTREGA PARA EXPEDIENTE

\*\*EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO DESPUES SERA DEVUELTO AL SOLICITANTE

**OBSERVACIONES**

SI SON VARIOS PROPIETARIOS SE REQUIERE LA AUTORIZACIÓN DE TODOS POR ESCRITO, COPIA DE SUS CREDENCIALES DE ELECTOR DE CADA UNO. EL COSTO INDICADO YA INCLUYE I.V.A.

**FICTA**

NEGATIVA FICTA

**FUNDAMENTOS DE LEY**

LEY DE INGRESOS PARA EL MUNICIPIO DE SILAO, GTO. EJERCICIO FISCAL DEL AÑO 2019. ART. 14 FRACCIÓN IX INCISO C).

**FUNDAMENTOS DE DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA**

SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE

**DESCRIPCIÓN**

JOSE LUIS RUIZ ORTEGA		IVONNE SOLIS CONSTANTINO	
Revisó NOMBRE Y FIRMA		Autorizó NOMBRE Y FIRMA	
FECHA DE IMPRESIÓN	FECHA DE REVISIÓN	NUMERO DE REVISIÓN	
2019-07-17 21:25:21	2019-07-09	1 DE 4	