



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
CONTRATO CASA HABITACIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN	TRÁMITE	SIL-SAP-DCO-07
FECHA DE REGISTRO	2019-06-14	

OBJETIVO

PROPORCIONAR UN SERVICIO PARA EL USO MEDIDO DEL AGUA POTABLE

USUARIOS

CIUDADANOS EN GENERAL

DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA
CONTRATO DE SERVICIO.	DIVERS O	DE 5 A 7 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. DOCUMENTO QUE ACREDITA LA PROPIEDAD.	1	1	ESCRITURA PUBLICA
2. COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR.	1	1	PROPIETARIO
3. NÚMERO OFICIAL DE LA PROPIEDAD.	1	1	TRAMITAR EN DESARROLLO URBANO
4. PREDIAL RECIENTEMENTE PAGADO	1	1	

5. REALIZAR PAGO EN VENTANILLA.

*EL ORIGINAL SE ENTREGA PARA EXPEDIENTE

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

OBSERVACIONES

EN CASO DE NO PRESENTARSE EL PROPIETARIO DEBERÁ ANEXAR COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DE QUIEN REALIZA EL TRÁMITE Y AUTORIZACIÓN FIRMADA POR EL PROPIETARIO, PARA REALIZAR TRAMITE DE CONTRATACIÓN. COSTOS SUJETOS A REVISIÓN PARA DETERMINAR COBRO TOTAL.

FICTA

NEGATIVA FICTA

FUNDAMENTOS DE LEY

LEY DE INGRESOS PARA EL MUNICIPIO DE SILAO, GTO. EJERCICIO FISCAL DEL AÑO 2019. ART. 14, FRACCIONES V, VI VII, VIII, XIV.

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 21:25:34	2019-07-09	1 DE 4	