



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 |
|---|------------|----------------|
| DUPLICADO DE RECIBO DE COBRO NOTIFICADO | SERVICIO | SIL-SAP-DCO-10 |
| FECHA DE REGISTRO | 2019-06-14 | |

OBJETIVO

PROPORCIONAR RECIBO DE COBRO A PETICIÓN DEL CIUDADANO

USUARIOS

PADRÓN DE USUARIOS

| DOCUMENTO QUE SE OBTIENE | COSTO | TIEMPO DE RESPUESTA | VIGENCIA |
|-------------------------------|-------|---------------------|----------|
| DUPLICADO DE RECIBO DE COBRO. | 9.28 | 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. REALIZAR EL PAGO
CORRESPONDIENTE EN
VENTANILLA DEL COBRO
DE SERVICIO.

*EL ORIGINAL SE ENTREGA PARA EXPEDIENTE

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

OBSERVACIONES

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 A

FUNDAMENTOS DE DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA

SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE

DESCRIPCIÓN

JOSE LUIS RUIZ ORTEGA

IVONNE SOLIS CONSTANTINO

Revisó

Autorizó

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

FECHA DE IMPRESIÓN

FECHA DE REVISIÓN

NUMERO DE REVISIÓN

2019-07-21 15:08:49

2019-07-09

1 DE 4