

## REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

<b>DEPENDENCIA:</b>	SISTEMA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE SILAO DIRECCION COMERCIAL	124	
<b>NOMBRE:</b>	<b>CLASIFICACION:</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>
TRANSPORTE DE AGUA EN PIPA HASTA 5 KM	<b>SERVICIO</b>	SAP-17	13   7   2017
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>			
PROPORCIONAR AGUA POTABLE POR MEDIO DE PIPA A LOS USUARIOS QUE LO SOLICITEN.			
<b>USUARIOS</b>			
CIUDADANOS EN GENERAL			
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>	<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>
TICKET DE PAGO.	\$38.28	1 DÍA	AL 31 DE DICIEMBRE DE 2017
<b>LUGAR DONDE SE REALIZA</b>			
<b>OFICINA RECEPTORA</b>	SISTEMA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE SILAO		
<b>HORARIO DE ATENCION</b>	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 16:00 HRS.	<b>TELEFONO</b>	(472) 72 2 23 84
<b>DOMICILIO</b>	CALLE CARRILLO PUERTO # 15	<b>E-MAIL</b>	sapas@sapas.gob.mx
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	SISTEMA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE SILAO		
<b>HORARIO DE ATENCION</b>	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 16:00 HRS.	<b>TELEFONO</b>	(472) 72 2 23 84
<b>DOMICILIO</b>	CALLE CARRILLO PUERTO # 15	<b>E-MAIL</b>	sapas@sapas.gob.mx
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>		
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
1.- PRESENTARSE EN VENTANILLA DE REPORTES DE SERVICIO Y SUMINISTRO PARA QUE TOMEN SUS DATOS Y SE DETERMINE SI ES POSIBLE REALIZAR EL SERVICIO..			
2.- REALIZAR EL PAGO EN VENTANILLA..			
3.- PASAR NUEVAMENTE A VENTANILLA DE REPORTES DE SERVICIO Y SUMINISTRO PARA QUE REALICEN ORDEN DEL ENVÍO DE PIPA..	1		
EL ORIGINAL SE ENTREGA PARA EXPEDIENTE	*EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO DESPUES SERA DEVUELTO AL SOLICITANTE		
<b>OBSERVACIONES</b>			
EL COSTO INDICADO ES POR METRO CUBICO YA INCLUYE I.V.A.			
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE			

## REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

<b>“AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA”</b>
FIRMATIVA
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>
LEY DE INGRESOS PARA EL EJERCICIO FISCAL 2017. ART. 14 INCISO X.
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICION REGLAMENTARIA</b>
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISION DEL TRAMITE</b>
<b>DESCRIPCION</b>

		FECHA DE IMPRESIÓN	FECHA DE REVISIÓN.	NÚM. DE REVISIÓN,
<b>REVISO NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>AUTORIZO NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>28/6/2017</b>	<b>14/04/2017</b>	<b>(1) (2) (3) (4)</b>