Registro de Trámites y Servicios Municipio de Moroleón, Guanajuato



HOMOCLAVE	MO-SM	A-01	FECHA DE AC	TUALIZACIÓI	N	01-ene-23		
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE						OT CHC 25		
CAMBIO DE TITULAR								
Trámite que tiene por objetivo act	tualizar el	nombre del tit	ular del serv	icio, así co	mo el padrón de usu	arios del Organismo		
Operador								
II. MODALIDAD.								
Presencial								
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTE	III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.							
Reglamento SMAPAM publicado e Moroleón, Gto., Ejercicio Fiscal 20 Fracc. V, Ley de Protección de Dat Artículo 8, Ley de IVA y Código Fis	23, Capít os Person	ulo Décimo de l ales en Posesió	las Facilidade	es Adminis	trativas, Sección Seg	unda, Artículo 42		
IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE F	PUEDE O DE	BE REALIZARSE E	L TRAMITE O S	ERVICIO Y PA	ASOS PARA LLEVARLO A	CABO.		
Cuando se requiere actualizar el ti	tular del	servicio						
PASOS								
1Acudir a la ventanilla 4 de la ofi	cina de A	gua Potable	3Corroborar datos y firmar formato de cambio de titular que genera el sistema comercial					
2Hacer solicitud verbal y present	Hacer solicitud verbal y presentar los requisitos							
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 Recibo de pago de predial vigente				No se requiere				
2 Identificación oficial del propietario y/o del solicitante				No se requiere				
3 Mas el punto 2 ó 3 del apartado XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO				No se requiere				
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.						NO.		
Se presenta por medio de un formato llamado Solicitud de Cambio de Titular que arroja el Sistema Comercial del SMAPAM, y deberá ser firmado por la persona que solicitó este servicio administrativo, este se quedará para archivo								
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.				FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO				
No se tiene				No se tiene				
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.								
No se requiere								
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPO	ONSABLE D	EL TRÁMITE O SER	vicio.					
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO			CORREO ELECTRÓNICO				
LI. Alejandra Núñez Zavala	01 (4	01 (445) 457 1041 y 01 (445) 457 1689 <u>smap</u>			smapam@pr	odigy.net.mx		
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O	SERVICIO.	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN						
Inmediata		Afirmativa	Ficta		Negativa Ficta	х		
XI. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.					Inme	ediata		

PLAZO PARA QUE EL SO	DLICITANTE CUMPLA CON LA P	REVENCIÓN.	No se requiere				
XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVI CÁLCULO.	ECHAMIENTOS Y/O FORMA DE	ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO					
Gratuito		No se requiere					
XIII. VIGENCIA DE LÁ RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.							
Por evento							
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.							
1. El cambio de titular se realizará a nombre del propietario.							
2. Si se requiere cambiar a nombre del arrendatario, también deberá presentar una carta poder firmada por el propietario en original manifestando que no hay ningún inconveniente en realizar tal tramite ó una copia del contrato de arrendamiento, además de una copia de la identificación del propietario.							
3. Si requiere registrar RFC a la cuenta deberá llenar la ficha de autorización para emisión de CFDI firmada por el contribuyente o representante legal proporcionada en las oficinas del SMAPAM y una copia de la cédula fiscal.							
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS							
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Sistema Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Moroleón						
AREA O DEPARTAMENTO	Auxiliar de Contratos y Fraccionamientos						
DOMICILIO (S)	Anáhuac # 646 esquina con Tepeyac Col. Juana de Medina						
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.							
Lunes a Viernes de 8:00 a.m a 3:00 p.m. en Oficina, Pagos en Caja de 8:00 a.m a 2:00 p.m. y Cajeros de Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 9:00 p.m., Sábados de 9:00 a.m. a 8:00 p.m. y Domingos de 9:00 a.m. a 2:00 p.m. y Sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. (atención telefónica y operación en campo)							
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.							
DOMICILIO (S)	Anáhuac # 646 esquina con Tepeyac Col. Juana de Medina						
TELEFONO (S)	01 (445) 457 1041 y 01 (445) 457 1689						
CORREO ELECTRÓNICO (S)	smapam@prodigy.net.mx						
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO							
DEPENDENCIA	TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO				
Organo del control interno (Contraloría Municipal)	01 445 458 92 22, 0 Extensió		contraloriamoroleon15@hotmail.com				
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.							
No se requiere							
NOMBRE Y FIR	MA DEL DIRECTOR		SELLO DE LA DIRECCIÓN.				
Ing 1. Jesús de Esquipulas Petez López MOROLEON							