



Registro Municipal de Trámites y Servicios

Cédula de Información



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

NOMBRE:		CÓDIGO:		TRAMITE/SERVICIO:	
VERIFICACIÓN DE LA CALIDAD DEL AGUA		ODA/12		SERVICIO	
DESCRIPCIÓN					
DETERMINACIÓN DE: CLORO RESIDUAL, PH, CONDUCTIVIDAD, SÓLIDOS TOTALES DISUELTOS Y TEMPERATURA, EN MUESTREOS DOMICILIARIOS.					
FUNDAMENTO LEGAL:		NOM-127-SSA1-1994 ART. 152 FRACC. I DE LA LEY DEL AGUA PARA EL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS			
DOCUMENTOS A OBTENER:	MINUTA DE ATENCIÓN	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	SIN VIGENCIA		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	NO	DIRECCIÓN WEB:	NO APLICA		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:					
CUANDO EL USUARIO LO REQUIERA					
COSTO:	GRATUITO	FUNDAMENTO LEGAL PARA SU COBRO:	NOM-127-SSA1-1994		
FORMA DE PAGO:	NO APLICA				
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA				
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA				
REQUISITOS:	PRESENTACIÓN DEL REQUISITO: FUNDAMENTO LEGAL PARA LA SOLICITUD				
PERSONAS FÍSICAS					
1.-SOLICITUD INDICANDO EL PROBLEMA DETECTADO EN EL AGUA	SE REQUIERE EL ORIGINAL				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVA					
1.-SOLICITUD INDICANDO EL PROBLEMA DETECTADO EN EL AGUA	SE REQUIERE EL ORIGINAL				
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
1.-SOLICITUD INDICANDO EL PROBLEMA DETECTADO EN EL AGUA	SE REQUIERE EL ORIGINAL				
FORMATO(S) PARA LA GESTIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO					
NOMBRES(S) DEL FORMATO(S) PARA LA GESTIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO	LINK DE DESCARGA				
NO APLICA	NO APLICA				
¿EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE ESCRITO?:	INFORMACIÓN QUE DEBE CONTENER EL ESCRITO LIBRE				
NO	NO APLICA				
PLAZOS PARA LA CONCLUSIÓN DEL TRAMITE Y/O SERVICIO					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	PLAZO CON EL QUE CUENTA EL ÁREA RESPONSABLE PARA PREVENIR AL SOLICITANTE EN EL CASO DE QUE SE REQUIERA				
NO APLICA	NO APLICA				
¿APLICA AFIRMATIVA FICTA?	¿APLICA NEGATIVA FICTA?				
NO	NO				
PASOS A SEGUIR SEGÚN LA MODALIDAD					
PRESENCIAL	EN LÍNEA				
					TELEFÓNICA

<p>2. SE LA DA UN NÚMERO DE REPORTE</p> <p>3. EL TRABAJADOR SE PRESENTA MÁXIMO EN 3 DÍAS HÁBILES</p> <p>4. SE IDENTIFICA EL TRABAJADOR Y REALIZA UNA MUESTRA DE AGUA</p> <p>5. SE LE EXPLICA AL USUARIO DE PORQUE SALE ASÍ EL AGUA</p>	<p>1. SE LE SOLICITA AL USUARIO SU NOMBRE, TELÉFONO Y DIRECCIÓN</p> <p>2. SE ASIGNA UN NÚMERO DE REPORTE</p> <p>3. SE LE DA SEGUIMIENTO MÁXIMO EN 3 DÍAS HÁBILES</p>
--	--

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE

PROCEDENTE CUANDO: **IMPROCEDENTE CUANDO:**

NO APLICA **NO APLICA**

¿EL TRAMITE REQUIERE INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISTA DOMICILIARIA? **¿CUAL ES EL OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISTA DOMICILIARIA?**

NO APLICA **NO APLICA**

¿QUÉ DOCUMENTOS SE DEBEN CONSERVAR PARA FINES DE LA ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DEL TRÁMITE? **DEL HIPERVÍNCULO DEL REGISTRO MUNICIPAL DE VISTAS DOMICILIARIAS**

NO APLICA **NO APLICA**

DEPENDENCIA U ORGANISMO: **ÁREA RESPONSABLE DEL TRÁMITE**

O.D.A.P.A.S **UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:**

TITULAR DE LA DEPENDENCIA: **DELFINO REYES GONZÁLEZ**

SERVIDOR PÚBLICO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN: **L.A. LIZBETH LUNA GALICIA**

CARGO: **DIRECTOR GENERAL**

DOMICILIO: **CALLE: BLVD. VICENTE GUERRERO ESQ. SAN JUAN**

CASCO DE SAN JUAN

COLONIA: **MUNICIPIO:**

C.P. **56600** **HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN** **LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:30 / SÁBADOS DE 9:00 A 12:30**

CADA: **TELÉFONOS: EXT: CORREO ELECTRÓNICO**

55 **59751745** **119** **gch.dirgeneralodapas@gmail.com**

OFICINA: **NO APLICA**

DOMICILIO: **CALLE: NO APLICA**

NO. INT. Y NO APLICA EXT.: **NO APLICA**

COLONIA: **NO APLICA**

OP: **NO APLICA** **HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN** **NO APLICA**

CADA: **TELÉFONOS: EXT: CORREO ELECTRÓNICO**

NO APLICA **NO APLICA** **NO APLICA**

OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

PREGUNTA FRECUENTE 1: **¿POR QUE HUELE MAL EL AGUA?**

RESPUESTA: **POR LA PRODUCCIÓN DE ÁCIDOS**

PREGUNTA FRECUENTE 2: **¿CÓMO SE PUEDE QUITAR EL MAL OLOR DEL AGUA ?**

RESPUESTA: **CON UNA DESGASIFICACIÓN, UN TRATAMIENTO QUÍMICO O CON CARBÓN ACTIVADO**

PREGUNTA FRECUENTE 3: **¿QUÉ CAPACIDAD TIENE UNA PIPA DE AGUA?**

RESPUESTA: **10,000 M3 Y 8,000 M3**

TRAMITES O SERVICIOS RELACIONADAS

NO APLICA

MEDIOS PARA PRESENTAR INCONFORMIDADES, QUEJAS O DENUNCIAS CON MOTIVO DEL TRAMITE Y/O SERVICIO

PROTESTACIUDADANA **QUEJAS O DENUNCIAS**

requisitos adicionales a los que están establecidos en esta ficha de trámites o servicio? ¿Tienes alguna queja del servidor Público que te atendió?

Presenta una **PROTESTA CIUDADANA**

Presencial: En la Coordinación General Municipal de Mejora Regulatoria, Planta Alta del Palacio Municipal, Reforma 4, Col. Centro, Chalco, Estado de México, C.P. 56600

Telefónica: 55 597 28280 ext. 2133

Electrónica: En el micrositio de Mejora regulatoria
<https://gobiernodechalco.gob.mx/protesta-ciudadana>

Ante la Contraloría Municipal

Cerro el Coletto Mz 79 Lt I, Zona 6
Conj. Urbano Los Héroes Chalco
C.P. 56644

Tel. 55 597 3 0422

contraloriamunicipal@gobiernodechalco.gob.mx

ELABORÓ:



GPE. VIOLETA LÓPEZ CORTÉS

VISTO BUENO:



DELFINO REYES GONZÁLEZ

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
2023-03-03

