



# Registro Municipal de Trámites y Servicios

## Cédula de Información



NOMBRE:

CÓDIGO:

TRAMITE/SERVICIO:

<b>REPORTE DE FUGAS DE AGUA</b>		<b>ODA/13</b>	<b>SERVICIO</b>
<b>DESCRIPCIÓN</b>			
<b>REPORTES DE FUGAS DE AGUA EN TOMAS DOMICILIARIAS O EN LAS LÍNEAS DE CONDUCCIÓN PÚBLICAS</b>			
<b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>		<b>APROBADO EN LA SEXTA SESIÓN ORDINARIA DEL CONSEJO DIRECTIVO DE ODAPAS.</b>	
<b>DOCUMENTOS A OBTENER:</b>	<b>NINGUNO</b>	<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:</b>	<b>SIN VIGENCIA</b>
<b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?:</b>	<b>NO</b>	<b>DIRECCIÓN WEB:</b>	<b>NO APLICA</b>
<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>		<b>EN EL MOMENTO QUE SE TIENE CONOCIMIENTO DE LA FUGA</b>	
<b>COSTO:</b>	<b>GRATUITO</b>	<b>FUNDAMENTO LEGAL PARA SU COBRO:</b>	<b>APROBADO EN LA SEXTA SESIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO DE ODAPAS CHALCO/ARTÍCULOS 44 Y 45 DE LA LEY DEL AGUA PARA EL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS.</b>
<b>FORMA DE PAGO:</b>	<b>NO APLICA</b>		
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	<b>NO APLICA</b>		
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	<b>EL ORGANISMO SOLO ATIENDE FUGAS QUE SE ENCUENTRAN EN RED PÚBLICAS</b>		
<b>REQUISITOS:</b>	<b>PRESENTACIÓN DEL REQUISITO:</b>	<b>FUNDAMENTO LEGAL PARA LA SOLICITUD:</b>	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
<b>1.-NOMBRE, DIRECCIÓN ,TELÉFONO</b>	<b>SE REQUIERE EL ORIGINAL</b>		<b>APROBADO EN LA SEXTA SESIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO DE ODAPAS CHALCO/ARTÍCULOS 44 Y 45 DE LA LEY DEL AGUA PARA EL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS.</b>
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVA</b>			
<b>1.-NOMBRE, DIRECCIÓN, TELÉFONO</b>	<b>SE REQUIERE EL ORIGINAL</b>		<b>SEXTA SESIÓN, PUNTO CINCO, PÁRRAFO 5, CONSEJO DIRECTIVO 2023.</b>
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
<b>1.-NOMBRE, DIRECCIÓN, TELÉFONO</b>	<b>SE REQUIERE EL ORIGINAL</b>		<b>SEXTA SESIÓN, PUNTO CINCO, PÁRRAFO 5, CONSEJO DIRECTIVO 2023.</b>
<b>FORMATO(S) PARA LA GESTIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO</b>			
<b>NOMBRES(S)DEL FORMATO(S)PARA LA GESTIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>	<b>FECHA DE PUBLICACIÓN</b>	<b>LINK DE DESCARGA</b>	
<b>NO APLICA</b>	<b>2023-03-03</b>	<b>NO APLICA</b>	
<b>¿EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE ESCRITO?</b>		<b>INFORMACIÓN QUE DEBE CONTENER EL ESCRITO LIBRE</b>	
<b>NO</b>		<b>NO APLICA</b>	
<b>PLAZOS PARA LA CONCLUSIÓN DEL TRÁMITE Y/O SERVICIO</b>			
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>	<b>PLAZO CON EL QUE CUENTA EL ÁREA RESPONSABLE PARA PREVENIR AL SOLICITANTE EN EL CASO DE QUE SE REQUIERA</b>	<b>PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SOLICITANTE PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN</b>	
<b>NO APLICA</b>	<b>NO APLICA</b>	<b>NO APLICA</b>	
<b>¿APLICA AFIRMATIVA FICTA?</b>		<b>¿APLICA NEGATIVA FICTA?</b>	
<b>NO</b>		<b>NO</b>	
<b>PASOS A SEGUIR SEGUN LA MODALIDAD</b>			



PRESENCIAL	EN LÍNEA	TELFÓNICA
1. SE PRESENTA EL USUARIO EN VENTANILLA A REALIZAR EL REPORTE 2. SE LE DA UN NÚMERO DE REPORTE 3. SE LE DA SEGUIMIENTO ANTES DE 3 DÍAS HÁBILES	NO APLICA	1. SE LE PIDE AL USUARIO SU NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO 2. SE LE DA UN NÚMERO DE REPORTE PARA DAR SEGUIMIENTO

**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?	HIPERVÍNCULO DEL REGISTRO MUNICIPAL DE VISTAS DOMICILIARIAS
NO APLICA	NO APLICA

**ÁREA RESPONSABLE DEL TRÁMITE**

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
<b>O.D.A.P.A.S</b>		<b>SUBDIRECCIÓN DE OPERACIÓN Y CONSTRUCCIÓN</b>	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	<b>DELFINO REYES GONZÁLEZ</b>	CARGO:	<b>DIRECTOR GENERAL</b>
SERVIDOR PÚBLICO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN:	<b>L.A. LIZBETH LUNA GALICIA</b>	CARGO:	<b>SUBDIRECCIÓN COMERCIAL</b>
DOMICILIO: CALLE:	<b>BLVD. VICENTE GUERRERO ESQ. SAN JUAN</b>	NO. INT. Y EXT.:	<b>NO APLICA</b>
COLONIA:	<b>CASCO DE SAN JUAN</b>	MUNICIPIO:	<b>CHALCO</b>
CP.:	<b>56600</b>	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	<b>LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:30 / SÁBADOS DE 9:00 A 12:30</b>
LADA:	TELÉFONOS:	EXT.:	CORREO ELECTRÓNICO:
<b>55</b>	<b>59751745</b>	<b>119</b>	<b>gch.dirgeneralodapas@gmail.com</b>

**OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

OFICINA:	<b>NO APLICA</b>		
DOMICILIO: CALLE:	<b>NO APLICA</b>		NO. INT. Y EXT.: <b>NO APLICA</b>
COLONIA:	<b>NO APLICA</b>	MUNICIPIO:	<b>NO APLICA</b>
CP.:	<b>NO APLICA</b>	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	<b>NO APLICA</b>
LADA:	TELÉFONOS:	EXT.:	CORREO ELECTRÓNICO:
<b>NO APLICA</b>	<b>NO APLICA</b>	<b>NO APLICA</b>	<b>NO APLICA</b>

**OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿EL MATERIAL QUE OCUPAN LO PAGO YO?
RESPUESTA:	<b>NO, EL ODAPAS LO PROPORCIONA (CUANDO SE ENCUENTRA EN RED PÚBLICA)</b>
PREGUNTA FRECUENTE 2:	<b>NO APLICA</b>
RESPUESTA:	<b>NO APLICA</b>
PREGUNTA FRECUENTE 3:	<b>NO APLICA</b>
RESPUESTA:	<b>NO APLICA</b>

**TRAMITES O SERVICIOS RELACIONADAS**

<b>NO APLICA</b>
------------------

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

PROTESTA CIUDADANA	QUEJAS O DENUNCIAS
--------------------	--------------------



¿Te negaron injustificadamente tu trámite o servicio? ¿Te solicitaron 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

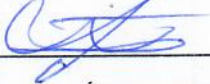
Conj. Urbano Los Héroes Chalco

C.P. 56644

Tel. 55 597 3 0422

[contraloriamunicipal@gobiernodechalco.gob.mx](mailto:contraloriamunicipal@gobiernodechalco.gob.mx)

ELABORÓ:



GPE. VIOLETA LÓPEZ CORTÉS

VISTO BUENO:



DELFINO REYES GONZÁLEZ

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

2023-10-26