





## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE NEXTLALPAN

|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                              |             |                  |                                                                       |                       |                                                                | _           |                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------|
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                              |             |                  |                                                                       |                       | TRÁMITE:                                                       | ×           | SERVICIO:                                                      |
| CERTIFICACIÓN DE NO ADEUDO                                                                                                                                                                                                            |                                                                                              |             |                  |                                                                       |                       |                                                                |             |                                                                |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                              |             |                  |                                                                       |                       |                                                                |             |                                                                |
| ES UN DOCUMENTO C<br>SUMINISTRO DE AGUA.                                                                                                                                                                                              |                                                                                              | ENDE EL ORG | GANIS            | MO, EN EL CU                                                          | AL EXPRESA C          | QUE EL USUARIC                                                 | NO TIENE AL | DEUDO EN CUANTO A                                              |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                                                                                                     | ART. 40 FRAC II DE LA LAEMYM.                                                                |             |                  |                                                                       |                       |                                                                |             |                                                                |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                                  | CERTIFICADO DE NO ADEUDO                                                                     |             |                  |                                                                       |                       |                                                                | VIGENCIA:   | I AÑO                                                          |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                                                                                                                | SI NO DIRECCIÓN WEB NO EXISTE                                                                |             |                  |                                                                       |                       |                                                                | 1           | _                                                              |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: TRASLADO DE DOMINIO, LIBERACION DE GRAVAMEN Y REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD, ESCRITURACIÓN.                                                                                           |                                                                                              |             |                  |                                                                       |                       |                                                                |             | RO PUBLICO DE LA                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                              |             |                  | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: |                       |                                                                |             |                                                                |
| PERSONAS FÍSICAS                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                              |             |                  |                                                                       |                       |                                                                |             | <u> </u>                                                       |
| SOLICITUD POR ESCRI' DEL ORGANISMO. RECIBO AL CORRIENTE IDENTIFICACIÓN OFICI EN CASO DE NO SER T                                                                                                                                      | ARTA                                                                                         |             | COPIA(S) X X X X | PROPIEDAD Y                                                           | ' AUTORIZAC           | PARA ACREDITAR LA<br>IÓN PARA DESLINDAR<br>AFECTAR A TERCEROS. |             |                                                                |
| PODER E IDENTIFICACIONDE AMBAS PERSONAS X  PERSONAS JURIDICAMENTE COLECTIVAS                                                                                                                                                          |                                                                                              |             |                  |                                                                       |                       |                                                                |             |                                                                |
| SOLICITUD POR ESCRITO DIRIGIDO AL DIRECTOR DEL ORGANISMO. RECIBO AL CORRIENTE DE PAGO DE AGUA IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA EN CASO DE NO SER TITULAR, PRESENTAR CARTA PODER E IDENTIFICACIONDE AMBAS PERSONAS                |                                                                                              |             |                  |                                                                       | COPIA(S)  X  X  X  X  | PROPIEDAD Y                                                    | ' AUTORIZAC | PARA ACREDITAR LA<br>IÓN PARA DESLINDAR<br>AFECTAR A TERCEROS. |
| INSTITUCIONES PÚBLICA                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |             |                  | l                                                                     |                       |                                                                |             |                                                                |
| SOLICITUD POR ESCRITO DIRIGIDO AL DIRECTOR<br>DEL ORGANISMO.<br>RECIBO AL CORRIENTE DE PAGO DE AGUA<br>IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA<br>EN CASO DE NO SER TITULAR, PRESENTAR CARTA<br>PODER E IDENTIFICACIONDE AMBAS PERSONAS |                                                                                              |             |                  |                                                                       | X<br>X<br>X<br>X<br>X | PROPIEDAD Y                                                    | ' AUTORIZAC | PARA ACREDITAR LA<br>IÓN PARA DESLINDAR<br>AFECTAR A TERCEROS. |
| OTROS                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |             |                  | l .                                                                   | I                     | 1                                                              |             |                                                                |
| (JUECES Y MAGISTRADOS)  • POR ORDEN JUDICIAL.                                                                                                                                                                                         |                                                                                              |             |                  | ORIGINAL                                                              | COPIA(S)              |                                                                |             |                                                                |
| DURACION DEL TRAMITE:                                                                                                                                                                                                                 | 30 MINUTOS TIEMPO DE RESPUESTA: DE TRES DIAS A UN DIA                                        |             |                  |                                                                       |                       |                                                                | IA          |                                                                |
| VIGENCIA:<br>COSTO:                                                                                                                                                                                                                   | UN ANO                                                                                       |             |                  |                                                                       |                       |                                                                |             |                                                                |
| FORMA DE PAGO:                                                                                                                                                                                                                        | \$ 146.00 PESOS  EFECTIVO X TARJETA DE CRÉDITO TARJETA DE DÉBITO EN LINEA (PORTAL DE DA COS) |             |                  |                                                                       |                       |                                                                |             |                                                                |
| DÖNDE PODRÁ PAGARSE:                                                                                                                                                                                                                  | PAGOS)                                                                                       |             |                  |                                                                       |                       |                                                                |             |                                                                |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                                                                                                                                                                                                                   | NINGUNO                                                                                      |             |                  |                                                                       |                       |                                                                |             |                                                                |
| CRITERIOS DE<br>RESOLUCIÓN DEL<br>TRAMITE                                                                                                                                                                                             | ART. 40 FRAC II DE LA LAEMYM,                                                                |             |                  |                                                                       |                       |                                                                |             |                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                              |             |                  |                                                                       |                       |                                                                |             |                                                                |







| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                                                                                                                                                                                         |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL PARA LA PRESTACIÓN DE<br>LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE, DRENAJE, ALCANTARILLADO Y TRATAMIENTO<br>DE AGUAS RESIDUALES DEL MUNICIPIO DE NEXTLALPAN. <b>(ODA PANEX)</b> |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DIRECCION GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:  C. OMAR MORAL                                                                                                                                                              |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | LES HERNANDEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| JO:                                                                                                                                                                                                              | CALLE:                                                                                   | AV.                                                                                                                                                                                                                                                | AV. AYUNTAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO. INT. Y EXT.: S/N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A:                                                                                                                                                                                                               | BARRI                                                                                    | ARRIO CENTRAL MUNICIPIO:                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NEXTLALPAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 5790                                                                                                                                                                                                             | •                                                                                        | Н                                                                                                                                                                                                                                                  | DRARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17.00 HRS. SABADO DE 9:00 A 13:00 HRS.                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ADA: TELÉFONOS:                                                                                                                                                                                                  |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    | EXTS.:                                                                                                                                                                                                                                                 | FAX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 5 49 18 82 34                                                                                                                                                                                                    |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    | N/A                                                                                                                                                                                                                                                    | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | odapa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | nex2016@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO                                                                                                                                                                           |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| OFICINA: N/A                                                                                                                                                                                                     |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: N/A                                                                                                                                                                            |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| OMICILIO: CALLE: N/A                                                                                                                                                                                             |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO. INT. Y EXT.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| COLONIA: N/A MUNICIPIO                                                                                                                                                                                           |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | MUNICIPIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| C.P.: N/A HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: N/A                                                                                                                                                                        |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| LADA: TELÉFONOS:  N/A N/A                                                                                                                                                                                        |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    | EXTS.:                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FAX:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| N/A                                                                                                                                                                                                              |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | odapanex2016@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| IOS Q                                                                                                                                                                                                            | UE ATIEN                                                                                 | IDE:                                                                                                                                                                                                                                               | NEXTLALPAN                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| OTROS                                                                                                                                                                                                            |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ITA FRE                                                                                                                                                                                                          | CUENTE                                                                                   | i ME PODRÍA EXPEDIR UN CERTIFICADO DE NO ADEUDO '                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| TA:                                                                                                                                                                                                              |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    | SI CLARO ME PODRÍA DAR SUS DATOS PARA VERIFICAR QUE VAYA AL CORRIENTE EN SUS PAGOS                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ITA FRE                                                                                                                                                                                                          | CUENTE                                                                                   | 2:                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿CUÁLES SU COSTO?                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| TA:                                                                                                                                                                                                              |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    | ES DE \$146.00 PESOS                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ITA FRE                                                                                                                                                                                                          | CUENTE                                                                                   | 3:                                                                                                                                                                                                                                                 | BUENO Y EN QUÉ TIEMPO ME LO ENTREGA                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| PUESTA: MÁS TARDAR EN 3 DÍAS HÁBILES                                                                                                                                                                             |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS                                                                                                                                                                                |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                  | NISMORVICIO JAS R  DE LA STRATIV  JO: A: G5790  49 I  A: N/A  IN/A  ITA FRE ITA: ITA FRE | NISMO PÚBLIC RVICIOS DE A JAS RESIDUAI DE LA UNIDAE STRATIVA:  LIO: CALLE: A: BARRIU 55790  49 18 82 34  E DEL TITULAR LIO: CALLE: A: N/A  N/A  N/A  PIOS QUE ATIEN  LITA FRECUENTE LITA: LITA FRECUENTE LITA: LITA FRECUENTE LITA: LITA FRECUENTE | NISMO PÚBLICO DE RVICIOS DE AGUA JAS RESIDUALES DI DE LA UNIDAD STRATIVA:  JO: CALLE: AV. J A: BARRIO CEI 55790 HI  49 18 82 34  E DEL TITULAR DE LA JO: CALLE: N/A A: N/A N/A HI  N/A N/A HI  ITA FRECUENTE 1: ITA FRECUENTE 2: ITA: ITA FRECUENTE 3: | NISMO PÚBLICO DESCENTRAL RVICIOS DE AGUA POTABLE, E JAS RESIDUALES DEL MUNICIF  DE LA UNIDAD STRATIVA:  JO: CALLE: AV. AYUNTAMI  A: BARRIO CENTRAL  55790 HORARIO Y DÍ  TELÉFONOS:  49 18 82 34  E DEL TITULAR DE LA OFICINA:  JO: CALLE: N/A  A: N/A  N/A HORARIO Y DÍ  TELÉFONOS:  N/A  PIOS QUE ATIENDE: NEXTLALF  ITA FRECUENTE 1: ¡ ME PODR  ITA: SI CLARO I  ITA: ES DE \$146  ITA FRECUENTE 2: ¿CUÁL ES S  ITA: ES DE \$146  ITA FRECUENTE 3: BUENO Y I  ITA FRECUENTE 3: BUENO Y I  ITA FRECUENTE 3: BUENO Y I  ITA FRECUENTE 3: BUENO Y II  ITA FRE | NISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO MUNICIPARVICIOS DE AGUA POTABLE, DRENAJE, ALCANIDAS RESIDUALES DEL MUNICIPIO DE NEXTLALFONDE LA UNIDAD STRATIVA:  JO: CALLE: AV. AYUNTAMIENTO  A: BARRIO CENTRAL  55790 HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:  TELÉFONOS:  49 18 82 34  OTRAS OF  N/A  DO: CALLE: N/A  A: N/A  HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:  TELÉFONOS:  N/A  HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:  TELÉFONOS:  N/A  N/A  N/A  HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:  TELÉFONOS:  N/A  SI CLARO ME PODRÍA DAR  ITA FRECUENTE 1: ¡ ME PODRÍA EXPEDIR UN O  TAL: SI CLARO ME PODRÍA DAR  ITA FRECUENTE 2: ¿CUÁL ES SU COSTO?  ITA: ES DE \$146.00 PESOS  ITA FRECUENTE 3: BUENO Y EN QUÉ TIEMPO  MÁS TARDAR EN 3 DÍAS HÁ | NISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL PARA LA PRES RVICIOS DE AGUA POTABLE, DRENAJE, ALCANTARILLADO Y TE  JAS RESIDUALES DEL MUNICIPIO DE NEXTLALPAN. (ODAPAN  DE LA UNIDAD  STRATIVA:  JO: CALLE: AV. AYUNTAMIENTO  A: BARRIO CENTRAL  55790 HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERN  TELÉFONOS: EXTS.:  49 18 82 34 N/A  OTRAS OFICINAS QUE  N/A  DO TRAS OFICINAS QUE  N/A  A: N/A  N/A  HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: N/A  A: N/A  N/A  HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: N/A  TELÉFONOS: EXTS.:  N/A  N/A  N/A  TELÉFONOS: EXTS.:  N/A  N/A  TELÉFONOS: EXTS.:  N/A  N/A  SITA FRECUENTE 1: ¡ ME PODRÍA EXPEDIR UN CERTIFICADO DI  TTA: SI CLARO ME PODRÍA DAR SUS DATOS PAR  ITA FRECUENTE 2: ¿CUÁL ES SU COSTO?  TTA: ES DE \$146.00 PESOS  ITA FRECUENTE 3: BUENO Y EN QUÉ TIEMPO MELO ENTREGA  TTA: MÁS TARDAR EN 3 DÍAS HÁBILES | NISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL PARA LA PRESTACIÓN DE RVICIOS DE AGUA POTABLE, DRENAJE, ALCANTARILLADO Y TRATAMIENTO JAS RESIDUALES DEL MUNICIPIO DE NEXTLALPAN. (ODA PANEX)  DE LA UNIDAD C. OMAR MORATRATIVA:  JO: CALLE: AV. AYUNTAMIENTO  A: BARRIO CENTRAL MUNICIPIO:  TELÉFONOS: EXTS.: FAI  N/A N/A OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN E  DEL TITULAR DE LA OFICINA: N/A  A: N/A HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: N/A  TELÉFONOS: EXTS.: FAI  N/A MUNICIPIO:  N/A  A: N/A MUNICIPIO:  N/A  TELÉFONOS: EXTS.: FAI  N/A N/A N/A  TELÉFONOS: EXTS.: FAI  N/A N/A N/A  TELÉFONOS: DE ATENCIÓN: N/A  TELÉFONOS: EXTS.: FAI  N/A N/A N/A N/A  TELÉFONOS: DE ATENCIÓN: N/A  TELÉFONOS: DE ATENCIÓN: N/A  TELÉFONOS: EXTS.: FAI  N/A N/A N/A  TELÉFONOS: DE ATENCIÓN: N/A  TELÉFONOS: EXTS.: FAI  N/A N/A N/A  POS QUE ATIENDE: NEXTLALPAN  OTROS  ITA FRECUENTE I: ¡ ME PODRÍA EXPEDIR UN CERTIFICADO DE NO ADEUDO  TAI: SI CLARO ME PODRÍA DAR SUS DATOS PARA VERIFICAR O  TAI: ES DE \$146.00 PESOS  TAI: ES DE \$146.00 PESOS  TAI: ES DE \$146.00 PESOS  TAI: BUENO Y EN QUÉ TIEMPO MELO ENTREGA  TTAI: MÁS TARDAR EN 3 DÍAS HÁBILES | NISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL PARA LA PRESTACIÓN DE RVICIOS DE AGUA POTABLE, DRENAJE, ALCANTARILLADO Y TRATAMIENTO JAS RESIDUALES DEL MUNICIPIO DE NEXTLALPAN. (ODAPANEX)  DE LA UNIDAD STRATIVA:  C. OMAR MORALES HERNAI STRATIVA:  C. OMAR MORALES HERNAI STRATIVA:  DO: CALLE: AV. AYUNTAMIENTO  A: BARRIO CENTRAL  HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 HRS. SAB  TELÉFONOS: EXTS: FAX:  49 18 82 34  N/A  OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICI  N/A  DO: CALLE: N/A  A: N/A  HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: N/A  TELÉFONOS: EXTS: FAX:  N/A  N/A  N/A  HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: N/A  TELÉFONOS: EXTS: FAX:  N/A  N/A  N/A  N/A  N/A  TELÉFONOS: PATENCIÓN: N/A  TELÉFONOS: EXTS: FAX:  N/A  N/A  N/A  TELÉFONOS: PATENCIÓN: N/A  TELÉFONOS: PATENCIÓN: N/A  TELÉFONOS: PATENCIÓN: N/A  TELÉFONOS: PATENCIÓN: N/A  TARECUENTE 1: ¡ ME PODRÍA EXPEDIR UN CERTIFICADO DE NO ADEUDO '  TARECUENTE 2: ¿ CUÁLES SU COSTO?  TARECUENTE 3: BUENO Y EN QUÉ TIEMPO MELO ENTREGA  TARECUENTE 3: BUENO Y EN QUÉ TIEMPO MELO ENTREGA  TARECUENTE 3: BUENO Y EN QUÉ TIEMPO MELO ENTREGA  TARECUENTE 3: MÁS TARDAR EN 3 DÍAS HÁBILES | NISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL PARA LA PRESTACIÓN DE RVICIOS DE AGUA POTABLE, DRENAJE, ALCANTARILLADO Y TRATAMIENTO JAS RESIDUALES DEL MUNICIPIO DE NEXTLALPAN. (ODAPANEX)  DE LA UNIDAD JOS. CALLE: AV. AYUNTAMIENTO  ASTATIVA:  C. OMAR MORALES HERNANDEZ  TRATIVA:  C. OMAR MORALES HERNANDEZ  TRATIVA:  C. OMAR MORALES HERNANDEZ  TRATIVA:  DIRECCION GENE  DIRE | RISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL PARA LA PRESTACIÓN DE RVICLOS DE AGUA POTABLE, DRENAJE, ALCANTARILLADO Y TRATAMIENTO  JAS RESIDUALES DEL MUNICIPIO DE NEXTLALPAN. (ODAPANEX)  DE LA UNIDAD  C. OMAR MORALES HERNANDEZ  JO:  CALLE: AV, AYUNTAMIENTO  A: BARRIO CENTRAL  MUNICIPIO: NEXTLALPAN  HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17.00 HRS. SABADO DE 9:00 A 13:00 HRS  TELÉFONOS: EXTS: FAX: CORREO ELECTI  49 18 82 34 N/A N/A Odapanex 2016@hotmail.  OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO  EN/A  DEL TITULAR DE LA OFICINA: N/A  A: N/A HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: N/A  MUNICIPIO: N/A  A: N/A HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: N/A  TELÉFONOS: EXTS: FAX: CORREO ELECTI  A/A: N/A N/A MUNICIPIO: N/A  A: N/A HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: N/A  TELÉFONOS: EXTS: FAX: CORREO ELECTI  N/A N/A N/A Odapanex 2016@hotmail.  DOS QUE ATIENDE: NEXTLALPAN  OTROS  TA FRECUENTE I: ¡ ME PODRÍA EXPEDIR UN CERTIFICADO DE NO ADEUDO '  TA: SI CLARO ME PODRÍA DAR SUS DATOS PARA VERIFICAR QUE VAYA AL CORRIENTE EN SUS PAGI  TA FRECUENTE 2: ¡ CUÁL ES SU COSTO?  TA: ES DE \$146.00 PESOS  TA FRECUENTE 3: BUENO Y EN QUÉ TIEMPO MELO ENTREGA  TA: MÁS TARDAR EN 3 DÍAS HÁBILES |

| ELABORÓ:                        | VISTO BUENO:              | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |  |  |
|---------------------------------|---------------------------|-------------------------|--|--|
|                                 |                           | <u>20 / 01 / 2016</u> . |  |  |
| C. DANIEL OMAR LEDESMA JALTENCO | C. OMAR MORALES HERNANDEZ |                         |  |  |