



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X | | | |
| PLANTA POTABILIZADORA | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | Código de la Cédula | | AME/DDS/PS/04/2026 | | | | |
| APOYAR A LA CIUDADANIA AMECAMEQUENSE EN EL LLENADO DE SUS GARRAFONES DE AGUA POTABLE DE FORMA GRATUITA. | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | CAPÍTULO PRIMERO ARTÍCULO 99 FRACCIÓN I DEL BANDO MUNICIPAL DE AMECAMECA VIGENTE | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | NO APLICA | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | NO APLICA | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | CUANDO EL CIUDADANO LO SOLICITE. | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | NO APLICA. | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| 1. REALIZAR EL REGISTRO EN LA BITACORA AL LLENADO DE GARRAFONES DE AGUA POTABLE. | | | NO | 0 | NO APLICA | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | N/A | N/A | N/A | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | N/A | N/A | N/A | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | 1.- ASISTIR CON SU GARRAFÓN A LA PLANTA POTABILIZADORA MUNICIPAL. 2.- REALIZAR EL REGISTRO EN LA BITACORA 3.-ENTREGAR SU GARRAFON LLENO CON AGUA POTABLE. | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 5 MINUTOS. | | | | | | | |
| COSTO: | | \$GRATUITO | | Fundamento Jurídico NO APLICA | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFEKTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | NO APLICA | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | NO APLICA | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | | NO APLICA | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | NO APLICA | | | | | | | |



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



Ayuntamiento de
Amecameca
Estado de México
2025 - 2027



| | | | | | |
|--|---|------------------------------------|---|------------|---|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL | | COORDINACIÓN DE PROGRAMAS SOCIALES | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | ING. JESÚS ORLANDO GÓMEZ CASTREJÓN | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN | | | NO. INT. Y EXT.: |
| COLONIA: | | CENTRO | | MUNICIPIO: | AMECAMECA DE JUÁREZ |
| C.P.: | 56900 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES DE 09:00 A 16:00 HRS. SABADO DE 09:00 A 13:00 HRS. | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | coordinaciondeprogramassociales_25@amecameca.gob.mx |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | NO APLICA | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | NO APLICA | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | NO APLICA | | | NO. INT. Y EXT.: |
| COLONIA: | | NO APLICA | | MUNICIPIO: | NO APLICA |
| C.P.: | NO APLICA | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | NO APLICA | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| N/A | NO APLICA | | N/A | N/A | NO APLICA |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | NO APLICA | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿CUÁNTOS GARRAFONES DEBEN SER LLENADOS POR FAMILIA? | | | | |
| RESPUESTA: | 2 GARRAFONES POR FAMILIA | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿DEBEN LLEVAR SUS GARRAFONES NECESARIAMENTE? | | | | |
| RESPUESTA: | SI | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿TIENE QUE TENER ALGUNA TARJETA PARA EL LLENADO? | | | | |
| RESPUESTA: | NO | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |

| | | |
|--|---|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | 04 / 02 / 2026 |
| C. PATRICIA CAROLINA GALVAN VALDEZ COORDINADORA DE PROGRAMAS SOCIALES Ayuntamiento de Amecameca Estado de México 2025-2027 | ING. JESÚS ORLANDO GÓMEZ CASTREJÓN DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL Ayuntamiento de Amecameca Estado de México 2025-2027 | |

COORDINACIÓN DE
PROGRAMAS
SOCIALES

DIRECCIÓN DE
DESARROLLO SOCIAL