



**DIRECTOR GENERAL DE LA COMISION
MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
Y SANEAMIENTO DE XALAPA, VER.
P R E S E N T E**

N° DE SOLICITUD.- _____

POR ESTE MEDIO SOLICITO A USTED DE LA MANERA MAS ATENTA ME SEA CONTRATADO EL SERVICIO DE AGUA POTABLE Y DRENAJE EN SU CASO EN EL PREDIO UBICADO EN LA CALLE _____ CON NUMERO EXTERIOR _____ LOTE _____ MANZANA _____ DE LA COLONIA _____ UBICADO ENTRE LAS CALLES DE _____ Y _____ TEL _____.

EN ZONAS IRREGULARES AL NO PRESENTAR ESCRITURAS CON LAS CUALES ACREDITE MI PROPIEDAD Y SEA AUTORIZADO DICHO CONTRATO SERA COMO POSESIONARIO, NO COMO PROPIETARIO, MISMO QUE NO PODRE UTILIZAR EN JUICIOS DE SUCESION TESTAMENTARIO A PERPETUAM, EN CASO DE RECLAMO POR PARTE DEL PROPIETARIO, EL CONTRATO QUE SE ME OTORGA QUEDARA INVALIDO SIN RESPONSABILIDAD PARA LA COMISION MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO DE XALAPA, VER.

ESPERANDO CONTAR CON SU APOYO, QUEDO DE USTED.

XALAPA, VER; A _____ DE _____ DE 2015.

C. _____
NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO

NOTA: PARA CADA PREDIO, GIRO O ESTABLECIMIENTO, DEBERA INSTALARSE UNA TOMA INDEPENDIENTE CON CONTRATO Y MEDIDOR, MISMA QUE DEBERA INSTALARSE FRENTE AL ACCESO DEL PREDIO, GIRO O ESTABLECIMIENTO, EN LUGAR VISIBLE Y ACCESIBLE, A FIN DE FACILITAR LAS LECTURAS DE CONSUMO, LAS PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO Y CUANDO FUERA NECESARIO, SU POSIBLE CAMBIO O REPARACION.

PARA USO EXCLUSIVO DE CMAS:

P IS DM R C I

PT _____ MTS. PC _____ MTS. B _____ MTS.
CAL _____ MTS. ASF _____ MTS. AD _____ MTS.

R _____ UB _____

OBSERVACIONES:

SUPERVISO:

FECHA:



REQUISITOS:

- **FORMATO DE SOLICITUD** DE CONTRATO DE TOMA CMAS (LLENAR Y FIRMAR).
- 1 COPIA DE **IDENTIFICACION OFICIAL** DEL PROPIETARIO (INE, PASAPORTE O CARTILLA MILITAR).
- 1 COPIA DE DOCUMENTO QUE AMPARA LA PROPIEDAD DEL TERRENO O CONSTRUCCION:
 - **ESCRITURA DE TERRENO** CERTIFICADA POR EL NOTARIO PUBLICO (EN CASO DE ENCONTRARSE EN TRAMITE TRAER **CONSTANCIA NOTARIADA DE ESCRITURAS**).
 - **ACTA DE ENTREGA** DE LA VIVIENDA FIRMADA Y SELLADA POR EL REPRESENTANTE DE LA CONSTRUCTORA VENDEDORA.
 - **CESION DE DERECHOS** FIRMADA Y SELLADA POR LOS REPRESENTANTES DEL COMISARIADO EJIDAL.
- 1 COPIA DEL **PAGO PREDIAL AÑO 2015**.
- 3 COPIAS DE **CROQUIS DE LOCALIZACION** DEL DOMICILIO (INDICANDO LA MAYOR CANTIDAD DE CALLES, REFERENCIAS CERCANAS Y AVENIDAS ALEDAÑAS, UBICACIÓN Y CARACTERISTICAS DEL DOMICILIO).
- 1 COPIA DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

NOTA: NO SE RECIBIRAN DOCUMENTOS QUE NO CUMPLAN CON ESTAS CARACTERISTICAS.

EN CASO DE HABER REALIZADO Y PAGADO **FACTIBILIDAD** POR SUBDIVISION DE PREDIO, ANEXAR COPIA DE **CARATULA DE PRESUPUESTO Y RECIBO** DE PAGO DE FACTIBILIDAD.

NOTA: NO SE ACEPTARA SOLICITUD SI NO SE INCLUYE COMPLETA LA DOCUMENTACION REQUERIDA.

- PARA EL CONTRATO DE **TIPO COMERCIAL** APLICA LA MISMA LISTA DE REQUISITOS.
Ingresar toda esta documentación en la Dirección General ubicada en la Av. Miguel Alemán No. 109, Col. Federal.
-HORARIO DE ATENCION PARA REGISTRO DE SOLICITUDES DE: 9:00 AM A 15:00 PM DE LUNES A VIERNES.
-TELEFONO: 237-03-00 ext.227
-TIEMPO APROXIMADO DE TRÁMITE: CINCO DIAS HABLES A PARTIR DE LA FECHA Y QUE LOS DOCUMENTOS SE ENCUENTREN EN EL DEPARTAMENTO DE FACTIBILIDADES Y BIEN DOCUMENTADOS.

LOS DATOS PERSONALES RECADADOS SERAN PROTEGIDOS, INCORPORADOS Y TRATADOS EN EL SISTEMA DE DATOS PERSONALES DEL PADRON DE USUARIOS DE LA COMISIÓN MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y SANAMIENTO DE XALAPA VER, EL CUAL TIENE SU FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS 1, 3, 6, FRACCIÓN V Y VI, 7, 9, 29, 34, DE LA LEY No.581 PARA LA TUTELA DE LOS DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE VERACRUZ. USTED PUEDE CONOCER NUESTRAS DECLARATIVAS DE PRIVACIDAD COMPLETAS EN:

WWW.CMASXALAPA.GOB.MX/TRANPARENCIA