



FORMATO DE MECANISMO DE OPOSICIÓN A LA APORTACIÓN VOLUNTARIA | USUARIOS ACTUALES
No. DE SOLICITUD _____

**DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN
MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
Y SANEAMIENTO DE XALAPA, VER.**

**AT'N. COORDINACIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DE
RECURSOS HÍDRICOS**

PRESENTE:

POR ESTE MEDIO SOLICITO A USTED DE LA MANERA MÁS ATENTA ME SEA ELIMINADO EL CONCEPTO DE COBRO **APORTACIÓN VOLUNTARIA PARA SERVICIOS AMBIENTALES** DEL RECIBO POR LOS SERVICIOS PÚBLICOS QUE ME SON PRESTADOS POR LA COMISIÓN Y QUE CORRESPONDEN A LA CUENTA CMAS NÚMERO _____, RELACIONADA CON EL INMUEBLE UBICADO EN _____, NÚMERO_____, INTERIOR_____, LOTE_____, MANZANA_____, DE LA COLONIA_____, UBICADO ENTRE LAS CALLES DE _____ Y _____ DE ESTA CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ.

EL MOTIVO DE MI SOLICITUD SE DEBE A
(OPCIONAL)P

PARA TAL EFECTO, ME IDENTIFICO CON LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL CONSISTENTE EN _____, EXPEDIDA POR _____, MISMA QUE AGREGO EN COPIA FOTOSTÁSTICA PARA DEBIDA CONSTANCIA. ASIMISMO, SEÑALO LOS SIGUIENTES MEDIOS DE CONTACTO PARA SER NOTIFICADO POR CUALQUIER ASUNTO RELATIVO AL TRÁMITE:

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
DIRECCIÓN: _____

DESEO RECIBIR INFORMACIÓN PERIÓDICA EN LOS MEDIOS DE CONTACTO AUTORIZADOS (CORREO ELECTRÓNICO) SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA APORTACIÓN VOLUNTARIA Y LA IMPORTANCIA DE MI APOYO. **SÍ** **NO**

SIN OTRO PARTICULAR, ESPERANDO CONTAR CON SU APOYO, LE ENVÍO UN CORDIAL SALUDO.

XALAPA, VER. A _____ DE _____ DE 202__

C. _____
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLCITANTE



**COMISIÓN MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
Y SANEAMIENTO DE XALAPA, VER.**

REQUISITOS PARA EL TRÁMITE:

- **RECIBO DE AGUA O NO. DE CUENTA CMAS**
- **COPIA FOTOSTÁTICA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DE LA PERSONA SOLICITANTE**
- **FORMATO DE OPOSICIÓN DEBIDAMENTE LLENADO y FIRMADO. DISPONIBLE EN LA PÁGINA CMAS O EN SITIOS DE COBRO.**

EL TRÁMITE DE OPOSICIÓN A LA APORTACIÓN VOLUNTARIA POR SERVICIOS AMBIENTALES, ES GRATUITO, NO GENERA CONSECUENCIAS AL USUARIO AL SER ESTRICTAMENTE VOLUNTARIO, TIENE EFECTOS PERMANENTES Y SERÁ ATENDIDO EN UN TIEMPO MÁXIMO DE 10 DÍAS HÁBILES A PARTIR DE QUE INGRESE SU SOLICITUD.

- **PODRÁ REALIZAR EL TRÁMITE DE MANERA (1) PRESENCIAL ENTREGANDO LA DOCUMENTACIÓN ANTERIORMENTE SEÑALADA EN EL MÓDULO DE ATENCIÓN PARA APORTACIÓN VOLUNTARIA UBICADO EN LAS OFICINAS CENTRALES DE LA COMISIÓN EN: AV. MIGUEL ALEMÁN NO. 109, COL. FEDERAL PLANTA BAJA, EN UN HORARIO DE LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 15:00 PM, O (2) A DISTANCIA REMITIÉNDOLA AL CORREO aportacionvoluntaria@cmasxalapa.gob.mx. POR OTRA PARTE, EN CASO DE CUALQUIER DUDA, SUGERENCIA O DESEAR MÁS INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE LA APORTACIÓN VOLUNTARIA SE PONE A SU DISPOSICIÓN EL TELÉFONO 228 23703 00 EXT 128 DE LA COORDINACIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RECURSOS HÍDRICOS, LA UNIDAD DE CULTURA DEL AGUA LE PROPORCIONARÁ LA ASISTENCIA QUE REQUIERA.**

EN CASO DE QUE USTED DECIDA SUMARSE Y PARTICIPAR DE FORMA ACTIVA EN LA CORRESPONSABILIDAD DE LA QUE FORMAN PARTE LAS PERSONAS USUARIAS DE ESTA COMISIÓN PARA INVOLUCRARSE EN ACCIONES QUE PERMITAN A LA POBLACIÓN EL ACCESO AL AGUA EN CANTIDADES SUFICIENTES Y DE CALIDAD, PARA FAVORECER SU ADAPTACIÓN AL CONTEXTO DE RESILIENCIA ANTE LOS EFECTOS ADVERSOS DEL CAMBIO CLIMÁTICO, MEDIANTE LA COLABORACIÓN ENTRE DISTINTOS SECTORES DE LA SOCIEDAD; USTES PUEDE SUMARSE CUMPLIENDO CON DOS PRIMEROS REQUISITOS SEÑALADOS PARA EL PRESENTE TRÁMITE Y EL FORMATO DE INSCRIPCIÓN A LA APORTACIÓN VOLUNTARIA.

Aviso de Privacidad Simplificado para los Procesos Administrativos de Cobro, Cuota y Aportaciones voluntarias de prestación del servicio público de agua potable, drenaje, alcantarillado, tratamiento, saneamiento, disposición de aguas residuales y servicios ambientales.

Denominación del responsable:
La Comisión Municipal de Agua Potable y Saneamiento de Xalapa, Veracruz, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione.

Finalidades del tratamiento
Los datos personales que recabamos de Usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades:

- Analizar y verificar toda la documentación requerida para la contratación del servicio de agua potable, drenaje, saneamiento, alcantarillado, tratamiento y disposición de aguas residuales.
- Realizar convenios de pago de instalación de toma nueva.
- Realizar contrato de servicios de agua potable, drenaje, alcantarillado, tratamiento y disposición de aguas residuales.
- Realizar la carta de aceptación a la aportación voluntaria para el pago de servicios ambientales.
- Recibir la prestación de los servicios de agua potable, drenaje, alcantarillado, tratamiento y disposición de aguas residuales.
- Integrar, actualización y modificar el padrón de usuarios de la prestación de los servicios de agua potable, drenaje, alcantarillado, tratamiento, disposición de aguas residuales y servicios ambientales.
- Realizar cobros de tarifas y cuotas por la prestación de los servicios de agua potable, drenaje, alcantarillado, tratamiento y disposición de aguas residuales, así como el cálculo de la cuota mensual de la aportación voluntaria para el pago de servicios ambientales.
- Realizar facturación, emitir recibo de agua y elaborar facturación electrónica por la prestación de servicios.
- Cambio de nombre de titular de la cuenta.
- Bajas definitivas o temporales de la prestación de servicios.
- Realizar inspecciones, avisos y citatorios.
- Aclaración, orientaciones, asesorías y reuniones respecto a los servicios, cobro y aportación voluntaria.
- Recibir el pago, cuota y aportación voluntaria por la prestación de los servicios de agua potable, drenaje, alcantarillado, tratamiento, disposición de aguas residuales y servicios ambientales.
- Realizar ajustes y descuentos a recargos.
- Invitación al pago anual anticipado.
- Integrar, actualizar y modificar el Padrón de Jubilados.
- Recibir plática de concientización sobre la importancia del uso responsable del agua.
- Realizar el mecanismo de oposición a la aportación voluntaria para el pago de servicios ambientales.
- Realizar de cobro de sanciones por infracciones previstas en la Ley Número 21 de Aguas del Estado de Veracruz-Llave.
- Generar estadísticas para implementar acciones o programas.

Además, utilizaremos su información para las siguientes finalidades, para el caso de que se presente incumplimiento en el pago de servicios:

- Integrar el padrón de moroso.
- Integrar la cartera vencida.
- Inicio y notificación del procedimiento de ejecución fiscal.
- Realizar convenios de pago.

Así mismo se le informa que no se efectuarán tratamientos adicionales.

Transferencia de datos personales

Se informa que no se realizarán transferencias que requieran su consentimiento, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, debidamente fundados y motivados.

Sitio donde se podrá consultar el aviso de privacidad integral

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: www.cmasxalapa.gob.mx en la sección de Datos Personales.