

ING. ANA IRIS RUÍZ GÓMEZ

No. DE SOLICITUD _____

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

Por este medio solicito a Usted de la manera más atenta una inspección para
alcantarillado sanitario a mi domicilio en la

calle _____ Núm. Ext. _____ Núm. Int. _____

Colonia _____ Lote _____ Manzana _____

Entre calles: _____

Teléfono _____.

Conexión drenaje sanitario ()

Eliminar pago drenaje sanitario ()

Esperando contar con su amable apoyo, quedo de Usted.

Xalapa, Ver. a _____ de _____ de **2025**.

Nombre y firma del propietario

PARA USO EXCLUSIVO DE CMAS

TIPO DE USUARIO						
P	IS	DM	R	C	I	
MATERIAL	TIERRA	CONCRET O	BANQUETA	CALZADA	ASFALTO	ADOQUÍN
LONGITUDD MTS.						
OBSERVACIONES:						
SUPERVISOR:				FECHA:		

REQUISITOS PARA INSPECCIÓN DE DRENAJE SANITARIO.

Estimado usuario:

Para poder gozar del servicio de drenaje sanitario, es necesario que se realice un contrato con nosotros y para la elaboración del mismo, es necesario cumplir con los siguientes requisitos:

- Copia del último recibo de agua pagado
- **Formato de solicitud para drenaje CMAS (Llenar y firmar)**
- Una copia de identificación oficial vigente del propietario (INE, pasaporte, cedula profesional)
- 3 Copias de Croquis de localización del domicilio (que deberá contener la mayor cantidad de calles o avenidas aledañas, así como referencias cercanas y características del domicilio.
- Dos fotografías a color de la vivienda, en fotos que abarquen los domicilios adjuntos.
- En caso de que el trámite lo realice un gestor, deberá presentar original de carta poder firmada por el propietario, el gestor y dos testigos, adjuntando copias de credencial de identificación de todos los firmantes.

Posterior a completar la entrega de los requisitos documentales, agradeceremos permitir la visita de un inspector de la CMAS en su domicilio, con el fin de verificar si procede su solicitud.

Con la finalidad de concientizar a nuestros usuarios sobre la importancia del uso responsable del agua, deberá de asistir a pláticas en las oficinas de la unidad de cultura del agua y alternativas tecnológicas ubicadas dentro del edificio de **CMAS**.

Aviso de privacidad simplificado para solicitud de servicio de drenaje y saneamiento.

La Comisión Municipal de Agua Potable y Saneamiento de Xalapa, ver. Es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione.

Los datos personales que se recaben se utilizarán para las siguientes finalidades:

- Analizar, verificar e integrar el expediente de la documentación proporcionada.
- Realizar la inspección y supervisión del inmueble.
- Determinará el tipo de usuario y elaborará la codificación del inmueble.
- Realizar y notificar el presupuesto de instalación de toma nueva de agua y emitir el formato de pago.

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. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que pueda 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.