



CATÁLOGO Y REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS. MUNICIPIO DE GUANAJUATO.

CÓDIGO DEL SERVICIO

DCOM-AP05

Trámite

Servicio

Corrección de datos del domicilio

Corrección de datos del domicilio

Fecha de actualización

20 de septiembre de 2023

NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO

Corrección de datos del domicilio. Este trámite se lleva a cabo cuando existan errores en los datos del domicilio registrado ante el SIMAPAG.

MODALIDAD

Presencial

UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE Y SUS DOMICILIOS

Dependencia responsable Sistema Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Guanajuato

Área o departamento Dirección Comercial

Domicilio Oficina de Atención al Público Centro y Oficina de Atención al Público Marfil

Correo electrónico Avenida Juárez No. 137, Centro. C.P. 36000 Guanajuato, Gto. y Carretera Guanajuato-Silao 3 letra C, Colonia Marfil Guanajuato; Gto.

Horario de atención al público rosa.hernandez@simapag.gob.mx a.arredondo@simapag.gob.mx

08:00 a.m. a 15:00 p.m.

FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO

REQUISITOS

Pasos y requisitos

Especificaciones o condiciones

Original

Copia

	Pasos y requisitos	Especificaciones o condiciones	Original	Copia
1	Paso 1. Realizar solicitud por escrito de la corrección de datos del domicilio dirigido a SIMAPAG, firmado por el titular de la cuenta e indicando los siguientes datos: <ul style="list-style-type: none"> Domicilio como aparece en la cuenta Domicilio como debería aparecer en la cuenta RPU (Registro Permanente de Usuario) 	Solicitud	1	N/A
2	Presentar Constancia de Alineamiento, Nomenclatura y Número Oficial, con vigencia no mayor a 1 año.	Original para cotejo	1	1
3	Presentar identificación oficial. En caso de no presentarse el titular de la cuenta, la persona que acuda deberá acreditarse con una carta poder simple otorgada por el titular de la cuenta y copias de las identificaciones oficiales de los involucrados en el poder.	Original para cotejo	1	1

Tiempo de resolución en días

Costo

Si el requisito necesita firma de validación, certificación autorización o visto bueno señala la dependencia o entidad que lo emite.

5 días hábiles

Sin costo

N/A

FORMATO(S)

¿Tiene formato la solicitud?

Si		No	X
----	--	----	---

Link para descargar el formato

N/A

N/A

N/A

¿Tiene formato el documento?

Sí		No	X
----	--	----	---

Fecha de publicación del formato

N/A

N/A

N/A

DATOS DEL CONTACTO RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO

Nombre del servidor publico

Teléfono

Correo electrónico

Rosa Verónica Hernández Marín y Alma Magdalena Arredondo Peña

4737320111 Ext. 145 y 159

rosa.hernandez@simapag.gob.mx
a.arredondo@simapag.gob.mx

Plazo de prevención por la dependencia o entidad municipal

Plazo de prevención para que el solicitante cumpla

Figura jurídica que aplica en su resolución

N/A

N/A

Afirmativa *facta*

N/A

Negativa *facta*

N/A

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

Que los datos del documento de Alineamiento, nomenclatura y número oficial, coincidan con el cambio registrado en la solicitud.

DATOS Y MEDIOS PARA CONSULTA

Domicilio Avenida Juárez No. 137, Centro, CP 36000, Guanajuato; Gto. y Carretera Guanajuato-Silao 3 letra C, Colonia Marfil Guanajuato; Gto.

Teléfono 4737320111 Ext. 145 y 159

Correo electrónico rosa.hernandez@simapag.gob.mx , a.arredondo@simapag.gob.mx

