



GOBIERNO MUNICIPAL DE (NOMBRE DEL MUNICIPIO)

Dependencia o Entidad	SOSAPAHUE		
Unidad Administrativa	SUB DIRECCIÓN COMERCIAL		
Señale si es trámite o servicio	TRÁMITE		
Nombre del trámite o servicio	CAMBIO DE PROPIETARIO CABECERA Y FRACCIONAMIENTO		
Descripción del trámite o servicio	ACTUALIZACION DE DATOS DEL USUARIO AL PADRON PARA LOS SERVICIOS DE AGUA Y DRENAJE.		
Modalidad (si existe)	<ul style="list-style-type: none">• CAMBIO DE PROPIETARIO CABECERA• CAMBIO DE PROPIETARIO FRACCIONAMIENTO	Tipo de trámite	ACTUALIZACION DE DATOS
¿Quién puede solicitar el trámite?	USUARIO QUE REQUIERA EL SERVICIO DENTRO DEL MUNICIPIO		
Fundamento Jurídico	ESTRUCTURA TARIFARIA DEL PROCESO 2024-2025 Y LEY DEL AGUA DEL ESTADO DE PUEBLA		
Describa con lenguaje claro, sencillo y conciso el caso en que debe o puede realizarse el trámite	PARA TENER LOS DERECHOS DE CONEXIÓN DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO		

DATOS DEL CONTACTO

Nombre	WILBERT LOZADA RAMIREZ	Teléfono	2219863388
Cargo	SISTEMAS Y TIC'S	Correo	lordcrow.wl@gmail.com

OFICINAS DE ATENCIÓN

Nombre de la unidad responsable	SOSAPAHUE	Horario de atención	LUNES A VIERNES 9:00 AM - 16:00 PM SABADO 9:00 AM - 12:00 PM
Dirección	CALLE CARLOS I.BETANCOURT N° 280, 1° BARRIO HUEJOTZINGOPUEBLA	Correo	sosapahue2024-2027@ssosapahue.com.mx

MEDIO DE PRESENTACIÓN

Pasos a seguir	EL SOLICITANTE PRESENTARA LOS REQUISITOS SOLICITADOS PARA SU VERIFICACIÓN. REALIZARA INSPECCIÓN PARA REVISAR LOS PROCESOS DE CONEXIÓN (BRIGADA COMERCIAL). CAPTURA INFORMACIÓN ALSISTEMA REALIZA PROCESO DE PAGO DE CONTRATO ENTREGA CONTRATO ORIGINAL	SE SE SE SE
----------------	--	----------------------

¿Es posible agendar una cita para la realización del trámite o servicio?	NO	¿Es posible agendar la cita en línea?	NO
--	----	---------------------------------------	----

FORMATO

¿Se presenta algún formato? SI/NO	NO	Formato	NO
Nombre del formato	NO APLICA	¿Es posible descargar el(los) formato(s) en línea desde algún sitio web del sujeto obligado?	NO

REQUISITOS

Nombre del requisito	CAMBIO DE PROPIETARIO: CABECERA REQUISITOS: -COPIA DE ESCRITURAS DE LAS 4 PRIMERAS HOJAS POR LOS DOS LADOS. -COPIA INE. -ESTAR AL CORRIENTE EN SUS PAGOS.
	CAMBIO DE PROPIETARIO: FRACCIONAMIENTO REQUISITOS: -COPIA DE ESCRITURAS DE LAS 4 PRIMERAS HOJAS POR LOS DOS LADOS. -COPIA INE. -COPIA CARTA ENTREGA RECEPCION. -COPIA DEL NUMERO CONTRATO EXPEDIDO POR LA CONSTRUCTORA. -ESTAR AL CORRIENTE EN SUS PAGOS.

Fundamento jurídico	Ley de agua para el estado de puebla Acuerdo tarifario 2024-2025
---------------------	---

CONSERVAR LA INFORMACIÓN

¿Este trámite requiere conservar información para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio?	SI
---	----

MONTO DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS APLICABLES

Indicar monto	CABECERA Y FRACCIONAMIENTO CAMBIO PROPIETARIO: \$ 266.80	Medios disponibles de pago	PAGO EN EFECTIVO
---------------	--	----------------------------	------------------

Fundamento jurídico	ESTRUCTURA TARIFARIA DEL PROCESO 2024-2025 Y LEY DEL AGUA DEL ESTADO DE PUEBLA
---------------------	--

CRITERIO DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE

¿Es suficiente cumplir con la totalidad de los requisitos en tiempo y forma para obtener una resolución favorable de este trámite o servicio? SI/NO	SI
---	----

Señale la metodología para llevar a cabo la resolución del trámite o servicio	ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA EL CAMBIO DE PROPIETARIO, QUE EVALUARÁ EL ÁREA JURÍDICA
---	--

INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN

¿Este trámite requiere inspección o verificación?	SÍ (DOCUMENTAL)	Nombre de la inspección o verificación	VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACION EN EL ÁREA JURÍDICA
---	-----------------	--	---

Fundamento jurídico	121 LEY DE AGUA PARA EL ESTADO DE PUEBLA
---------------------	--

PLAZO DE PREVENCIÓN

El plazo con el que cuenta el sujeto obligado para prevenir al solicitante	NO APLICA	Plazo para que el interesado cumpla con la prevención	NO APLICA
--	-----------	---	-----------

PLAZO MÁXIMO

Señale el plazo que tiene el sujeto obligado para resolver	DE MANERA INMEDIATA, UNA VEZ QUE SE CUMPLA CON LA TOTALIDAD DE LOS REQUISITOS
--	---

FICTA

Señale el tipo de ficta, si aplica	NO APLICA
------------------------------------	-----------

VIGENCIA

Señale la vigencia	INDEFINIDA
--------------------	------------

INFORMACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA



Registro de Trámites y Servicio del
Municipio de Huejotzingo

Homoclave	043/HUE/SOSA/2025
-----------	-------------------

Indique el sector al que va dirigido el trámite	PÚBLICO EN GENERAL	¿La resolución de este trámite está vinculada con la presentación de otros trámites, los cuales en conjunto se encuentran orientados al cumplimiento de una misma actividad?	NO
---	--------------------	--	----

¿La resolución es requisito de otro trámite o servicio?	SI (PAGO DEL CONSUMO BIMESTRAL)
---	---------------------------------

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Número de solicitudes aceptadas	CAMBIO DE PROPIETARIO 4247 (2000 AL 2025)	Número de solicitudes rechazadas	
---------------------------------	--	----------------------------------	--

INFORMACIÓN ADICIONAL

Información Adicional	
-----------------------	--