**DATOS SOLICITADOS PARA FICHAS DE TRÁMITES/SERVICIOS MUNICIPALES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE TRÁMITE O SERVICIO** | | | | |
| **Dependencia o Entidad** | | Junta de Agua Potable, Drenaje, Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de Irapuato, Gto. | | |
| **Nombre de la Unidad Administrativa** | | Gerencia de Comercialización / Dirección de Atención a Usuarios | | |
| **Nombre del Trámite o Servicio** | | | **Clave** | **Fecha de Registro** |
| Descarga de baños portátiles y tratamiento del producto | | | MS-IRA-JA-17 | 31/01/2018 |
| **Objetivo del Trámite o Servicio** | | | | |
| Proporcionar los servicios de descarga y tratamiento de desechos de baños portátiles. | | | | |
| **Usuarios** | | | | |
| Público en general | | | | |
| **Documento que se Obtiene** | | **Costo** | **Tiempo de Respuesta** | **Vigencia del Servicio** |
| Oficio/ manifiesto de tratamiento de residuos de baños portátiles o fosas sépticas | | $ 123.76 + I.V.A., por m3 | 1 día | Única |
| LUGAR DONDE SE REALIZA | | | | |
| **Oficina Receptora** | | Oficinas Generales | | |
| **Domicilio** | | Prolongación Juan José Torres Landa # 1720, Colonia Independencia C.P. 36569 | **Municipio** | Irapuato, Gto. |
| **Teléfono** | | 01 (462) 60 6 91 00 ext. 160 y 186. | **Fax** | No aplica. |
| **Horario** | | Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 3:30 p.m. | **Correo Electrónico** | atenciondeusuarios@japami.gob.mx |
| **Oficina Resultora** | | Gerencia de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales | | |
|  | | | | |
| **Oficina Receptora** | Oficinas Los Reyes | | |
| **Domicilio** | Blvd. Los Reyes #415, Col. Los Reyes | **Municipio** | Irapuato, Gto. |
| **Teléfono** | 01 (462) 62 7 01 97 | **Fax** | No aplica. |
| **Horario** | Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 3:30 p.m. | **Correo Electrónico** | atenciondeusuarios@japami.gob.mx |
| **Oficina Resultora** | Oficinas Los Reyes | | |
|  | | | |
| **Oficina Receptora** | Centro de Gobierno | | |
| **Domicilio** | Álvaro Obregón 148, Barrio de San Vicente, 36588 Irapuato, Gto. | **Municipio** | Irapuato, Gto. |
| **Teléfono** | 01 (462) 60 69 999, ext. 1622. | **Fax** | No aplica. |
| **Horario** | Lunes a Viernes de 8:30 a.m. a 3:30 p.m. | **Correo Electrónico** | atenciondeusuarios@japami.gob.mx |
| **Oficina Resultora** | Centro de Gobierno / 1er piso (Ventanilla VEN) | | |
|  | | | | |
| **REQUISITOS** | | | **DOCUMENTOS REQUERIDOS** | |
| **ORIGINAL** | **COPIA SIMPLE** |
| 1.- Pago anticipado por concepto de descargas de baños portátiles | | | 1 | 1 |
| **Observaciones** | | | | |
| El pago original se usará para cotejar la copia y se regresara al solicitante.  El costo genera IVA dependiendo del giro. | | | | |
| **Fundamentos de Ley** | | | | |
| \*Ley de Ingresos para el Municipio de Irapuato, Guanajuato, para el Ejercicio Fiscal del año 2018, Artículo 14, Fracc. XIII inciso e). | | | | |
| **Fundamentos Reglamentarios** | | | | |
| No aplica | | | | |