



JUNTA MUNICIPAL
DE AGUA Y SANEAMIENTO
DE CHIHUAHUA

Dirección Técnica
Departamento de Planeación e Ingeniería
Oficina de Autorización de Proyectos

Solicitud Folio o _____
Fecha de Solicitud _____

SOLICITUD UNICA PARA CONTRATACION DE SERVICIOS ANTE JMAS

Con fundamento en lo dispuesto por el Capítulo Segundo con el Título Contratación y Conexión a los Servicios Públicos de la Ley del Agua del Estado de Chihuahua en cumplimiento de los Artículos 33,34,35,36,37 y 38 de la Ley en Mención. Y Siguiendo las Disposiciones de la Ley de Datos Personales del Estado de Chihuahua se le informa que sus Datos Declarados son Unicamente el de cumplir con la Normatividad de Contratación del Servicio Solicitado ante la JMAS.

DATOS DEL TITULAR CONTRATANTE :

I. Nombre del Adquiriente del Servicio : _____
 II. Dirección del Inmueble : _____ cd. Chihuahua , Chih.
 III. Teléfono No. (614) _____ y Correo Electrónico _____
 Art. 86 Lineamientos Complementarios

IV. SERVICIOS SOLICITADOS :

III. Agua Potable V. Alcantarillado Sanitario VI. Saneamiento
 Art. 87 Lineamientos Complementarios

V. Uso que se Pretende dar al Inmueble _____

VI. Datos del Inmueble :

Superficie del Terreno _____ M2 Clave Catastral _____ - _____ - _____ Lote _____ Manzana _____
 Superficie Total de Construcción _____ M2 (Proyecto)
 Art. 86 Lineamientos Complementarios

CLASE DE USUARIO Y TIPO DE SERVICIO : (tipo de Facturación)

Habitacional Tipo _____ Industrial Complejo Tipo _____
 Comercial Tipo _____ Equipamiento Urbano Tipo _____
 Art. 96 Lineamientos Complementarios

REQUISITOS PARA LA CONTRATACION :

* Acreditación Legal de la Propiedad <input checked="" type="checkbox"/>	* Trámite Menor : Proyecto Catastral Original <input type="checkbox"/> Tamaño <input type="checkbox"/> Oficio y 2 Copias
* Número Oficial del Inmueble <input checked="" type="checkbox"/>	* Trámite Mayor : Proyecto Constructivo Original <input checked="" type="checkbox"/> 90x60 y 2 Copias
* Uso de Suelo Autorizado <input type="checkbox"/> (para usos No Habitacionales Unifamiliares)	* Factibilidad de Servicios (en caso de aplicar) <input type="checkbox"/>
* Identificación Oficial del Contratante <input checked="" type="checkbox"/>	* Memoria de Consumo de Demanda Requerida (en caso de aplicar o así requerirlo) <input type="checkbox"/>
* Identificación Oficial del Gestor (en caso de aplicar) <input checked="" type="checkbox"/>	* Adicionales : Documentos de Apoyo <input type="checkbox"/>
* Carta Poder Simple (en caso de aplicar) <input checked="" type="checkbox"/>	_____
* Contrato de Arrendamiento (en caso de aplicar) <input type="checkbox"/>	_____
* Plano Catastral del Proyecto (incluyendo la Construcción) <input checked="" type="checkbox"/>	_____

2 Copias Simples

Art. 91 Lineamientos Complementarios

USUARIO SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA

GESTOR SOLICITANTE POR PODER
(en caso de aplicar)

NOMBRE Y FIRMA

RECIBE SOLICITUD A REVISION

TITULAR OFICINA DE AUTORIZACION

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERIDICOS Y QUE EN CASO DE HABER OMITIDO ALGUNO DE ESTOS , NO EXISTE INCONVENIENTE EN QUE ME SEAN COMPLEMENTADOS Y A SU VEZ ME SEA ACTUALIZADO MI PRESUPUESTO DE ACTIVACIÓN DE SERVICIOS , INDEPENDIENTEMENTE DE LAS SANCIONES APLICABLES CONFORME A LA LEGISLACIÓN VIGENTE.

CARTA PODER

QUIEN SUSCRIBE LA PRESENTE , _____ IDENTIFICADO CON
CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE (INE) OTORGO PODER AL C. SR. (A) _____
PARA QUE EN MI NOMBRE , EN REPRESENTACION DE MI PERSONA O DE MI EMPRESA _____
_____, LLEVE A
CABO EL TRAMITE DE REVISION DEL PROYECTO DE CONSTRUCCION A UBICAR EN _____
_____ DE ESTA CIUDAD DE CHIHUAHUA , PROPIEDAD DE UN SERVIDOR ,
ANTE LA **OFICINA DE AUTORIZACION DE PROYECTOS** DE LA DIRECCION TECNICA DE LA JUNTA MUNICIPAL DE
AGUA Y SANEAMIENTO DE LA CIUDAD DE CHIHUAHUA (JMAS) .

ASI MISMO AUTORIZO PARA QUE CONTINUE EL PROCESO DEL PAGO DE DERECHOS Y ACTIVACION DEL CONTRATO DE
SERVICIOS Y SU ALTA AL PADRON , DE ASI REQUERIRLO , DEL PROYECTO PRESENTADO ANTE LA OFICINA DE
PADRON DE USUARIOS (MODULO DE CONTRATOS) DE LA DIRECCION COMERCIAL DE ESTA JMAS.

SUSCRIBO EN SEÑAL DE CONFORMIDAD CON FECHA DEL _____ DE _____ DEL AÑO _____.

✓

X

NOMBRE Y FIRMA DEL OTORGANTE DEL PODER

NOMBRE Y FIRMA DEL GESTOR AUTORIZADO POR PODER