



**NOMBRE DEL TRÁMITE**

**Instalación, Reconstrucción, Cambio de Diámetro y supresión de Toma de Agua Potable, Toma de Agua Residual Tratada y Descarga Domiciliaria, Armado de Cuadro e Instalación de Medidores.**

Instalación de Toma de Agua \_\_\_\_\_

Conexión de Descarga Domiciliaria \_\_\_\_\_

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Alcalde \_\_\_\_\_

Presente

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y documentación proporcionada es verídica, por lo que en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento que se aplicarán las sanciones administrativas y penas establecidas en los ordenamientos respectivos para quienes se conducen con falsedad ante la autoridad competente, en términos del artículo 32 de la Ley de Procedimiento Administrativo de la Ciudad de México y con relación al 311 del Código Penal para el Distrito Federal.

**Información al interesado sobre el tratamiento de sus datos personales**

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales Sistema Integral de Ventanilla Única, el cual tiene su fundamento en la Ley de Procedimiento Administrativo del Distrito Federal vigente, el Acuerdo por el que se Establecen Procedimientos Únicos para la Atención de Trámites y Servicios, el Acuerdo por el que se Establecen las Atribuciones de las Ventanillas Únicas Delegacionales y el Acuerdo por el que se Expide el Manual de Trámites y Servicios al Público del Distrito Federal, todos los Acuerdos publicados en la Gaceta Oficial del Distrito Federal el 2 de Julio de 2012, y cuya finalidad es el resguardo y el adecuado control de los asuntos, para acreditar la realización de las diligencias y podrán ser transmitidos a las Áreas Dictaminadoras, además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales, en Posesión de Sujetos Obligados, de la Ciudad de México. Con excepción del teléfono y correo electrónico particulares, los demás datos son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite de **Instalación, Reconstrucción, Cambio de Diámetro de Toma de Agua Potable, Toma de Agua Residual Tratada y Descarga Domiciliaria, Armado de Cuadro e Instalación de Medidor**. Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo excepciones previstas en la ley. El responsable del Sistema de Datos Personales es la Lic. Alicia Herrera Martínez, y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es en la Oficina de Información Pública de la Alcaldía de Iztapalapa, ubicada en Aldama No. 63 esquina Ayuntamiento, Barrio San Lucas. El titular de los datos podrá dirigirse al Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales, en Posesión de Sujetos Obligados, de la Ciudad de México al teléfono 5636 2120; correo electrónico: [datospersonales@infodf.org.mx](mailto:datospersonales@infodf.org.mx) o en la página [www.infodf.org.mx](http://www.infodf.org.mx)

**Datos del Interesado (Persona Física)**

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Nombre (s)	_____		
Apellido Paterno	_____	Apellido Materno	_____
Identificación Oficial	_____	Número / Folio	_____
(Credencial para votar, Pasaporte, Cartilla, etc.)			
Nacionalidad	_____		

**En su caso**

Documento con el que acredita la situación migratoria y estancia legal en el país	_____		
Fecha de vencimiento	_____	Actividad autorizada a realizar	_____

**Datos del Interesado (Persona Moral)**

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Denominación o razón social	_____		
-----------------------------	-------	--	--

**Acta Constitutiva o Póliza**

Número ó Folio del Acta ó Póliza	_____	Fecha de otorgamiento	_____
Nombre del Notario ó Corredor Público ó Alcaldía que lo expide _____			
Número de Notaría o Correduría	_____	Entidad Federativa	_____

**Inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio**

Folio ó Número	_____	Fecha	_____
Entidad Federativa	_____		

**Datos del Representante Legal o Apoderado**

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios en caso de actuar en calidad de representante legal, apoderado, mandatario o tutor.

Nombre (s)	_____		
Apellido Paterno	_____	Apellido Materno	_____
Identificación Oficial	_____	Número / Folio	_____
Nacionalidad	_____		

## Instrumento o documento con el que acredita la representación

Tipo de Poder Notarial

\*Especificar si se trata de: Poder General para Pleitos y Cobranzas; para Actos de Dominio; para Actos de Administración, Poder Especial

Número o Folio

Nombre del Notario, Corredor Público o Juez

Número de Notaría, Correduría o Juzgado

Entidad Federativa

Folio de Inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio

## Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos en la Ciudad de México

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Calle

No. Exterior

No. Interior

Colonia

Acaldía

Correo electrónico

C.P.

## Persona autorizada para oír y recibir notificaciones y documentos

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

## Croquis de localización



Norte

Dibujar a tinta y regla, especificando el nombre de las cuatro calles que delimitan la manzana donde se localiza el predio o inmueble de interés, las medidas del frente y fondo y las distancias de sus linderos a las esquinas más próximas.

## Datos del predio

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios

Calle

No. Exterior

No. Interior

Colonia

Alcaldía

C. P.

Cuenta Catastral

Superficie

m<sup>2</sup>

## Título de propiedad o documento con el que se acredita la legal posesión

Escritura Pública No.

Nombre del Notario o Corredor Público

Número de Notaría, Correduría o Juzgado

Entidad Federativa

Folio de Inscripción en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio

Fecha

Otro documento

## REQUISITOS PARA TODOS LOS CASOS

Formato TIZTAPALAPA\_IRC\_1 de solicitud debidamente llenado y firmado.  
 Dos tantos en original  
 Constancia de alineamiento y/o número oficial vigente  
 Identificación Oficial vigente del interesado. Original y copia  
 Documentos con los que se acredite la representación legal, ya sea para persona física o persona moral.

Comprobante de pago de derechos de acuerdo al Código Fiscal de la Ciudad de México vigente  
 Manifestación de Construcción o Licencia de construcción especial o en su caso, regularización de la construcción emitida por la Delegación correspondiente (Solo en los casos para instalación de agua potable y/o descargas).

### ADEMÁS PARA:

#### TOMA PARA AGUA POTABLE

a) Instalación y/o ampliación de diámetro solicitado. Copia del recibo del pago respectivo, de los artículos 181, 182 y 302 del Código Fiscal del Distrito Federal.  
 b) Para la reducción, cambio de ramal y cambio de lugar; copia de la última boleta pagada por consumo de agua sin adeudos anteriores y copia de pago del artículo 181.

#### CONEXIÓN DE DRENAJE

a) Instalaciones y/o ampliaciones de diámetro. Copia del recibo del pago respectivo, de los artículos 181, 182 y 302 del Código Fiscal del Distrito Federal Memoria de cálculo y planos hidrosanitarios, únicamente para diámetros mayores de 15 cm.  
 b) Reducciones, cambio de ramal y cambio de lugar. No se necesita memoria ni planos

#### ARMADO DE CUADRO E INSTALACIÓN DE MEDIDOR

(Sujeto a la aprobación de la instalación por el Sistema de Aguas de la Ciudad de México)  
 Acreditar que la instalación de la toma se hizo por parte del Sistema de Aguas de la Ciudad de México (antes DGCOH) o por la Alcaldía. Únicamente nuevas conexiones.

#### SUPRESIÓN DE AGUA POTABLE

a) Solicitud por escrito del usuario, indicando nombre, domicilio y teléfono.  
 b) Constancia de adeudos con la leyenda "NO REGISTRA" correspondiente al bimestre en el que se está solicitando la supresión.  
 c) Identificación Oficial vigente del propietario o representante legal del predio.

### FUNDAMENTO JURÍDICO

Ley del Derecho al Acceso, Disposición y Saneamiento del Agua de la Ciudad de México, Art. 16 Fracc. II, 36, 43, 45, 50, 51, 52, 56, 57, 58, 63, 65, 66, 71, 72, 74, 75 y 76.

Código Fiscal de la Ciudad de México, artículos 181, 182, 302, 430, 431 y 432.

Ley de Procedimiento Administrativo de la Ciudad de México, Art. 42, 44 Fracción VI, 45, 87 Fracción IV y 93 Fracción II.

Reglamento Interior del Poder Ejecutivo de la Administración Pública de la Ciudad de México, Artículo 304 Apartado 6.1, 312 fracción III

Reglamento de Construcciones del Distrito Federal, artículo 128.

### Estos campos deberán ser requisitados por la autoridad con los datos del trámite que corresponda.

Costo: Artículo, fracción, inciso, subinciso del Código Fiscal de la Ciudad de México

**181, apartado A fracciones I, II, III, IV, V, apartado B fracciones I, II, III, 182 fracción I numeral 1 y 2 y 302.**

Documento a obtener

**Autorización y la realización física de la(s) instalación(ones)**

Tiempo máximo de respuesta

**8 días hábiles**

Vigencia

**Indeterminada**

Afirmativa o Negativa Ficta

**Procede Negativa Ficta**

### Observaciones

\*Si el interesado presenta la solicitud de alguno de los servicios arriba señalados directamente en el Sistema de Aguas de la Ciudad de México, deberá anexar además copia del Registro de Manifestación de Construcción o de la Licencia de Construcción, en su caso.

\* Para el caso de la supresión de toma de agua potable, este trámite no tiene costo.

**INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL**  
(en su caso)

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

**LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL TRAMITE: INSTALACIÓN, RECONSTRUCCIÓN O**

**CAMBIO DE DIÁMETRO DE TOMA DE AGUA POTABLE O AGUA RESIDUAL Y/O DESCARGA DOMICILIARIA**

**NÚMERO DE FOLIO**

**DE FECHA DE EXPEDICIÓN**

DE

DE

DE ; **CON VIGENCIA AL**

DE

DE

El interesado entregará la solicitud por duplicado y cuando le sea resuelto el trámite, recibirá la Autorización correspondiente, de acuerdo con lo solicitado, con sello y firma del titular del Área Dictaminadora.

**Recibió**

Área	
Nombre	
Cargo	
Firma	

**Sello de recepción**

--



**QUEJAS O DENUNCIAS**

**QUEJATEL LOCATEL 56 58 11 11, HONESTEL 55 33 55 33.**

**DENUNCIA** irregularidades a través del Sistema de Denuncia Ciudadana vía Internet a la dirección electrónica <http://www.contraloria.cdmx.gob.mx/pcontraloria/denuncia.php>