



**COMISIÓN MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO
DE COATZACOALCOS
SUBDIRECCIÓN COMERCIAL**

CMAS-SC-DPU-04.-SOLICITUD DE CONSTANCIA DE NO ADEUDO "USUARIO NO REGISTRADO"

C. DIRECTORA DE LA COMISIÓN MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO DE COATZACOALCOS, VER.

PRESENTE

EL QUE SUSCRIBE, C. _____ EN MI CARÁCTER _____ DE ACTUAL

_____ DEL INMUEBLE EN LA C. _____

NÚM. EXT. _____ NÚM. INT. _____, LOTE _____, MANZANA _____, DE LA COL. _____ O FRACC.

_____ DE LA LOCALIDAD DE _____, VER.

Y SE UBICA ENTRE _____ Y _____.

EL DOMICILIO MENCIONADO TIENE EL NÚMERO DE CUENTA: _____ CON SERVICIO DE

_____ Y TIPO DE USUARIO _____.

OTROS DATOS: NÚM. DE TEL: _____ E-MAIL: _____.

POR ESTE CONDUCTO Y CON BASE A LOS DATOS PROPORCIONADOS ANTERIORMENTE SOLICITO LA CONSTANCIA DE USUARIO NO REGISTRADO. SIN MÁS POR EL MOMENTO Y EN ESPERA DE UNA RESPUESTA FAVORABLE QUEDO DE USTED PARA CUALQUIER DUDA Y/O ACLARACIÓN AL RESPECTO. ADJUNTAR A ESTE FORMATO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

<u>PERSONA FÍSICA :</u>	<u>PERSONA MORAL :</u>
1.- COPIA DEL RECIBO PREDIAL (NO MAYOR A 1 AÑO DE EXP.)	1.- COPIA DEL PREDIAL (NO MAYOR A 1 AÑO DE EXP.) Y COPIA DE LAS ESCRITURAS NOTARIADAS DEL INMUEBLE
2.- ORIGINAL Y COPIA DE LAS ESCRITURAS NOTARIADAS (ORIGINAL PARA COTEJO)	
3.- COPIA DEL INE DEL DUEÑO O DEL PREDIO	2.-COPIA INE APODERADO DE LA EMPRESA
4.- CROQUIS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO	3.- PODER NOTARIADO DEL APODERADO
REQUISITO ADICIONAL EN CASO DE NO ASISTIR EL TITULAR:	4.-CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL PREDIO
1.- CARTA PODER (ORIGINAL) O PODER NOTARIADO (ORIGINAL Y COPIA)	5.- COPIA DEL ACTA CONSTITUTIVA (NOTARIADA) DE LA PERSONA MORAL
2.- COPIA DEL INE DEL APODERADO	
3.- COPIA DEL INE DE LOS TESTIGOS (APLICA PARA CARTA PODER SIMPLE)	

TÉRMINOS Y CONDICIONES:

- PARA QUE SE ME OTORGUE LA CONSTANCIA DE NO ADEUDO DE USUARIO "NO REGISTRADO", EL TERRENO DEBE ESTAR BALDÍO, YA QUE SI EXISTE EN EL MISMO UNA CONSTRUCCIÓN O CASA HABITABLE O HABITADA ME ENCUENTRO OBLIGADO A CONTRATAR EL SERVICIO DE AGUA, DRENAJE Y SANEAMIENTO O SEGÚN SE DETERMINE EL TIPO DE SERVICIO DE ACUERDO A MI ZONA.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

_____, VER., A _____ DE _____ DEL 20 ____

ATENTAMENTE

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO.- LA COMISIÓN MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO DE COATZACOALCOS, CON DOMICILIO EN LA AVENIDA REVOLUCIÓN 812, COLONIA CENTRO, DE LA CIUDAD DE COATZACOALCOS, VERACRUZ, CON CÓDIGO POSTAL 96400, ES EL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES QUE NOS PROPORCIONE, LOS CUALES SERÁN PROTEGIDOS CONFORME A LO DISPUESTO POR LA LEY 316 DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS PARA EL ESTADO DE VERACRUZ, Y DEMÁS NORMATIVIDAD QUE RESULTE APLICABLE. LOS DATOS PERSONALES QUE NOS PROPORCIONE, LOS UTILIZAREMOS PARA LAS SIGUIENTES FINALIDADES: A) INTEGRAR EL EXPEDIENTE DE PADRÓN DE USUARIOS. B) REALIZAR CONTRATOS DEL SERVICIO DE AGUA, DRENAJE Y SANEAMIENTO. C) CAMBIO DE NOMBRE DEL CONTRATO DE AGUA, DRENAJE Y SANEAMIENTO. D) EXPEDICIÓN DE CONSTANCIAS DE NO ADEUDO. E) BAJA DEFINITIVA Y TEMPORAL DEL SERVICIO. F) CAMBIO DE TARIFA. G) ENTREGAR LOS RECIBOS PARA EL PAGO DE LOS SERVICIOS QUE RECIBEN LOS USUARIOS. H) TOMA DE LECTURAS DE LOS APARATOS MEDIDORES. I) CAMBIO DE APARATO MEDIDOR. J) REPARACIÓN DE FUGAS. K) REUBICACIÓN Y RECONEXIÓN DE TOMA; PARA LOGRAR UNA MAYOR REFERENCIA. L) FACTIBILIDADES. M) SUMINISTRO DE AGUA EN PIPAS. ADEMÁS, UTILIZAREMOS SU INFORMACIÓN PARA LAS SIGUIENTES FINALIDADES, PARA EL CASO QUE SE PRESENTE INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE SERVICIO DE AGUA: 1) ELABORACIÓN DE REQUERIMIENTOS DE PAGO. 2) REALIZAR CONVENIOS DE PAGO. 3) REALIZAR ACTOS DE VERIFICACIÓN, INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN EL ÁMBITO DE SUS RESPECTIVAS COMPETENCIAS, A EFECTO DE QUE SE CUMPLAN LAS DISPOSICIONES DE LA LEY 21 DE AGUAS DEL ESTADO DE VERACRUZ Y SU REGLAMENTO; Y CUALQUIER OTRO QUE TENGA INERENCIA DIRECTA CON LOS SERVICIOS PRESTADOS. EN CASO DE QUE NO DESEE QUE SUS DATOS PERSONALES SEAN TRATADOS PARA LAS FINALIDADES ADICIONALES, USTED PUEDE MANIFESTARLO AL CORREO ELECTRÓNICO: TRANSPARECIA@CMASCOATZA.GOB.MX. PARA MAYOR INFORMACIÓN ACERCA DEL TRATAMIENTO Y LOS DERECHOS QUE USTED PUEDA HACER VALER PUEDE INGRESAR AL AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL DEL PADRÓN DE USUARIOS.