

CMAS-SC-DPU-03.-SOLICITUD DE BAJA TEMPORAL

**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: _____.

TEMPORAL	DEFINITIVA
MOTIVO: <input type="radio"/> CASA DESHABITADA <input type="radio"/> CASA ABANDONADA	MOTIVO: <input type="radio"/> CASA NO HABITABLE <input type="radio"/> TERRENO BALDÍO
OTRO: _____	OTRO: _____

SIN MÁS POR EL MOMENTO Y EN ESPERA DE UNA RESPUESTA FAVORABLE QUEDO DE USTED PARA CUALQUIER DUDA Y/O ACLARACIÓN AL RESPECTO.

<u>PERSONA FÍSICA :</u>	<u>PERSONA MORAL :</u>
1.- COPIA DEL INE DEL DUEÑO O DEL PREDIO 2.- COPIA DEL RECIBO MÁS RECIENTE REQUISITO ADICIONAL EN CASO DE NO ASISTIR EL TITULAR: 1.- CARTA PODER (ORIGINAL) O PODER NOTARIADO (ORIGINAL Y COPIA) 2.- COPIA DEL INE DEL APODERADO	1.- COPIA ACTA CONSTITUTIVA NOTARIADA DE LA PERSONA MORAL 2.- COPIA PODER NOTARIAL 3.- COPIA INE APODERADO DE LA EMPRESA 4.- COPIA DEL RECIBO DE AGUA 5.- INE DE QUIÉN REALICE EL TRÁMITE

TÉRMINOS Y CONDICIONES:

- PARA QUE SE ME OTORQUE EL TRÁMITE DE BAJA TEMPORAL ME OBLIGO A LIQUIDAR EL SALDO DE LA CUENTA SI ESTA PRESENTARA ADEUDO.
- ASÍ MISMO QUEDO ENTENDIDO DESDE AHORA, QUE PARA QUE SE ME OTORQUE LA BAJA TEMPORAL, EL PREDIO O ESTABLECIMIENTO DEBE ESTAR DESHABITADO O ABANDONADO. EN OTROS DE LOS CASOS TENDRÁ QUE SER VALORADO POR EL JEFE DEL DEPARTAMENTO.
- DE IGUAL MANERA QUEDO EN EL ENTENDIDO DE LAS VIGENCIAS: PARA USUARIOS DOMÉSTICOS LA VIGENCIA ES DE 1 AÑO (EJERCICIO FISCAL). PARA LOS USUARIOS COMERCIALES E INDUSTRIALES TIENE UNA VIGENCIA DE 3 MESES SIN EXCEDER EL EJERCICIO FISCAL EN EL QUE SE ESTÁ REALIZANDO EL TRÁMITE, AL FINALIZAR EL PERIODO DE VIGENCIA ME COMPROMETO A RENOVAR EL TRÁMITE.
- QUEDO ENTENDIDO DESDE AHORA, QUE NO PODRÉ EFECTUAR NINGUNA RECONEXIÓN POR PROPIA CUENTA EN LA TOMA OBJETO DE ESTA OPERACIÓN, ESTO DURANTE EL PERIODO DE VIGENCIA DE LA BAJA TEMPORAL, EN CASO CONTRARIO ME HARÉ ACREEDOR A UNA SANCIÓN DE ACUERDO A LA LEY 21 DE AGUAS DEL ESTADO DE VERACRUZ LLAVE.

_____, 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: TRANSPARENCIA@CMASCOATZA.GOB.MX. PARA MAYOR INFORMACIÓN ACERCA DEL TRATAMIENTO Y LOS DERECHOS QUE USTED PUEDE HACER VALER PUEDE INGRESAR AL AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL DEL PADRÓN DE USUARIOS.