

## SERVICIO

### SOLICITUD VERIFICACION/MEDIDOR

*“En congruencia con lo establecido en el artículo 46 en la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Hidalgo, se expide el siguiente formato”*

<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	Verificación de medidor por alto consumo, descalibrado o para detectar fugas internas.
---------------------------------	--

<b>HOMOCLAVE O CLAVE</b>	CAAMTH-SVM-006
--------------------------	----------------

### FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO

DECRETO NO. 178 – LXVI DEL PERIÓDICO OFICIAL DEL ESTADO DE HIDALGO.

<b>CASOS EN LOS QUE EL SERVICIO DEBE PROPORCIONARSE</b>	Por alto con consumo.
---	-----------------------

<b>REQUISITOS</b>	Contar con toda la documentación solicitada.
<b>TIPO DE SERVICIO CIUDADANO / EMPRESARIAL</b>	Ciudadano / Empresarial
<b>NÚMERO DE COPIAS</b>	1 copia por documento

### TIPO DE SOLICITUD DEL SERVICIO

ESCRITO LIBRE ( <input checked="" type="checkbox"/> )
FORMATO TIPO ( <input type="checkbox"/> )

### INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN

<b>OBJETIVO</b>	Verificar si el aparato medidor cuenta con un buen funcionamiento.
<b>CONTACTO INSPECTOR / VERIFICADOR</b>	N/A
<b>HORARIOS DE ATENCIÓN</b>	De Lunes a Viernes de 8:30 am a 4:30 pm y Sábados de 8:30 am a 1:00 pm

### DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

	ORIGINAL	COPIA
• Recibo de agua	x	x

<b>PLAZO MÁXIMO DEL SUJETO OBLIGADO PARA RESOLVER EL TRÁMITE</b>	Inmediato.
--	------------

### MONTO Y FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA

<b>COSTO, ÁREA DE PAGO Y FUNDAMENTO JURIDICO DEL COBRO</b>	\$92.22 Gerencia de Atención a Usuarios. A lo dispuesto por el artículo 33 fracción II Y 37 fracción III de la Ley Estatal de Agua y Alcantarillado vigente para el ejercicio fiscal 2025
--	--

<b>VIGENCIA DEL TRÁMITE A OBTENER</b>	Hasta tener una nueva solicitud.
---------------------------------------	----------------------------------

**DIRECCIÓN Y UNIDADES ADMINISTRATIVAS**

**DIRECCIÓN RESPONSABLE**

**Gerencia De Atención A Usuarios De La CAAMTH**

**HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO**

De Lunes a Viernes de 8:30 am a 4:30 pm y Sábados de 8:30 am a 1:00 pm en un horario abierto

**CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

Se canaliza al área de atención a usuarios para la pronta solución, una vez que se detecta el objetivo de la solicitud se proporciona fecha para la visita al domicilio, se deja una orden de trabajo misma que dictaminara el estado del aparato medidor.

**LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO**

**NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO**

Cualquier servidor público de escritorio.

**DIRECCIÓN**

**Comisión de Agua y Alcantarillado del Municipio de Tizayuca Hidalgo.**

**DOMICILIO**

Av. Juárez Norte 39, Tizayuca Hidalgo C. P. 43800

**NUMERO TELEFONICO**

5561987531

**CORREO ELECTRONICO**

oic.caamth@gmail.com

**CONTACTO PARA QUEJAS**

N/A

**PUEDE CONSULTAR EL AVISO DE PRIVACIDAD EN LA PÁGINA DEL MUNICIPIO DE TIZAYUCA**

[www.tizayuca.gob.mx](http://www.tizayuca.gob.mx)