

**DIRECCIÓN DE PROYECTOS Y DIRECCIÓN DE FRACCIONAMIENTOS
P R E S E N T E**

PRIMERA SOLICITUD:

 SI NO

FOLIO ANTERIOR: (ANEXAR COPIA)

DATOS GENERALES DE LA PERSONA (FISICA/MORAL) SOLICITANTE:

NOMBRE: _____

REPRESENTANTE LEGAL: _____

RAZÓN SOCIAL: _____ R.F.C: _____ TELEFONO: _____ E-MAIL: _____

CALLE: _____ NO. _____ COLONIA: _____ C.P. _____

RESIDENTE DE OBRA: _____

DATOS GENERALES DEL PROYECTO:

NOMBRE DEL FRACCIONAMIENTO: _____ CUENTA CON FACTIBILIDAD: SI NO NUMERO DE TOMAS: _____

CALLE: _____ NO. _____ COLONIA: _____ MUNICIPIO: _____ C.P. _____

NOMBRE DE CALLES Y NÚMERO A SUPERVISAR: _____

NUMERO DE MESES REQUERIDOS BAJO SUPERVISION DE ACUERDO CON PROGRAMA DE OBRA: _____

TIPO DE PRUEBA A REALIZAR:

RED DE AGUA POTABLE TOMAS HERMETICIDAD OTRO: _____
 RED DE DRENAJE SANITARIO DESCARGAS PERMEABILIDAD _____

REQUISITOS PARA LA SUPERVISION DE OBRA DE INFRAESTRUCTURA

1. COPIA DEL ESTUDIO DE FACTIBILIDAD / DICTAMEN TECNICO
2. COPIA DE TRANSFERENCIA DE FACTIBILIDAD (SOLO SI APLICA)
3. LISTADO DE VIVIENDAS
4. PROGRAMA DE OBRA MENSUAL
5. PRESUPUESTO DE OBRA
6. COPIA DEL PLANO AUTORIZADO DE AGUA POTABLE (INDICANDO EL TRAMO A SUPERVISAR)
7. COPIA DEL PLANO AUTORIZADO DE DRENAJE SANITARIO (INDICANDO EL TRAMO A SUPERVISAR)
8. CROQUIS DE LOCALIZACIÓN SEÑALANDO EL TRAMO A SUPERVISAR
9. COPIA DE CONVENIO DE INCORPORACIÓN (SOLO SI APLICA), ANEXANDO LOS PAGOS AL CORRIENTE
10. COPIA DE PAGO DE DERECHOS DE INCORPORACIÓN (SOLO APLICA PARA PAGO DIRECTO)
11. COPIA DE LOS PAGOS PARA LA SUPERVISIÓN DE OBRA
12. COPIA DE CONVENIO DE OBRAS DE CABECERA (SOLO SI APLICA)
13. LA DOCUMENTACIÓN DEBERÁ SER ENTREGADA EN UNA CARPETA BLANCA DE TRES ARGOLLAS, CON TODA LA DOCUMENTACIÓN EN PROTECTOR DE HOJAS.
14. DEBERÁ ANEXAR TODOS LOS DOCUMENTOS ESCANEADOS EN FORMA DIGITAL EN CD O USB QUE CONTENGA ADEMÁS EL PLANO EN DWG AUTORIZADO (VERSIÓN 2015).
15. DEBERA PRESENTAR UN JUEGO COMPLETO DENTRO DE LA CARPETA Y UNA COPIA SIMPLE DE TODO EL JUEGO PARA ARCHIVO DE LA DIRECCIÓN.

NOTAS:

DEBERA CONTAR CON LOS PLANOS AUTORIZADOS POR ESTE ORGANISMO OPERADOR DE LAS REDES DE AGUA POTABLE Y DRENAJE SANITARIO, ASI COMO TAMBIEN DEBERA ESTAR CUBIERTO LOS PAGOS DE DERECHOS DE INCORPORACIÓN PARA LA SUPERVISIÓN.

A FIN DE DARLE CURSO A SU SOLICITUD, ESTA DEBERÁ DE PRESENTARSE DEBIDAMENTE REQUISITADA CUANDO MENOS TRES DÍAS ANTES DE LA FECHA TENTATIVA, YA QUE TAL FECHA SERÁ PROGRAMADA POR PERSONAL DE ESTE ORGANISMO OPERADOR, ENTREGARLA A LA DIRECCIÓN DE FRACCIONADORES EN ORIGINAL, UNA COPIA Y SU ACUSE EN AVENIDA PINTORES NO. 3 COL. LOS FILTROS DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 14:00 HRS.

POSTERIOR A LA ENTREGA DE SU DOCUMENTACIÓN DEBERA EFECTUAR EL PAGO DE SUPERVISION PRESENTANDO COPIA DEL RECIBO DE PAGO.

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE
 (REPRESENTANTE LEGAL Y/O PERSONA PROPIETARIA DEL PREDIO)
 (NO GESTOR DE LA EMPRESA)