

|                                                                                   |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>Comisión Estatal de Servicios Públicos de Tecate</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|                                                                                                                    |                  |                                                                                                     |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>NOMBRE OFICIAL DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>                                                                       |                  | <b>NOMBRE CIUDADANO DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>                                                      |                   |
| Revalidación del convenio de tratamiento conjunto de aguas residuales                                              |                  | Revalidacion del convenio para tratamiento de aguas residuales                                      |                   |
| <b>ORGANISMO</b>                                                                                                   |                  | <b>HOMOCLAVE</b>                                                                                    |                   |
| Comisión Estatal de Servicios Públicos de Tecate                                                                   |                  | BC-CESPTE-041                                                                                       |                   |
| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                                                 |                  | <b>TIPO TYS</b>                                                                                     |                   |
| Renovar el acuerdo para tratar aguas residuales.                                                                   |                  | Servicio                                                                                            |                   |
|                                                                                                                    |                  | <b>¿CUÁNDO DEBO DE REALIZARLO?</b>                                                                  |                   |
|                                                                                                                    |                  | Cuando ya se cuenta con convenio de tratamiento conjunto de aguas residuales y esta pronto a vencer |                   |
| <b>¿QUÉ OBTIENE?</b>                                                                                               |                  | <b>¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?</b>                                                                     |                   |
| La revalidacion del convenio                                                                                       |                  | Representante Legal                                                                                 |                   |
| <b>TIPO COSTO</b>                                                                                                  |                  | <b>VIGENCIA</b>                                                                                     |                   |
| Fijo                                                                                                               |                  | MESES                                                                                               |                   |
| <b>COSTO</b>                                                                                                       |                  | <b>PLAZOS</b>                                                                                       |                   |
| \$5,009.05                                                                                                         |                  | Tiempo que tiene el organismo para prevenir :15 Días Hábiles                                        |                   |
| <b>LUGARES DE PAGO</b>                                                                                             |                  |                                                                                                     |                   |
| Misma Dependencia                                                                                                  |                  |                                                                                                     |                   |
| <b>TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS</b>                                                                               |                  | <b>CANTIDAD DE DOCUMENTOS INFORMATIVOS</b>                                                          |                   |
| NO                                                                                                                 |                  | 0                                                                                                   |                   |
| <b>AFIRMATIVA FICTA</b>                                                                                            |                  | <b>REQUIERE VISITA DE INSPECCIÓN</b>                                                                |                   |
| NO                                                                                                                 |                  | SI                                                                                                  |                   |
| <b>OFICINAS DONDE SE PUEDE REALIZAR</b>                                                                            |                  |                                                                                                     |                   |
| <b>DIRECCION</b>                                                                                                   | <b>TELÉFONOS</b> | <b>RESPONSABLES</b>                                                                                 | <b>DÍA SEMANA</b> |
| Subdirección<br>Comercial -<br>Boulevard<br>Universitario,<br>Fraccionamiento El<br>Pedregal, S/N, Tecate<br>21460 |                  |                                                                                                     |                   |

|                    |
|--------------------|
| <b>FUNDAMENTOS</b> |
|--------------------|

Ley de Ingresos del Estado de Baja California para el Ejercicio Fiscal del Año 2026, ART.Artículo 9, Sección 7, Inciso A, Numeral 7, Fraccion E, Estatal

|                   |
|-------------------|
| <b>ESCENARIOS</b> |
|-------------------|

|                       |
|-----------------------|
| Ciudadanía en general |
|-----------------------|

|                        |
|------------------------|
| REQUISITOS INTANGIBLES |
|------------------------|

| REQUISITOS TANGIBLES | TIENE FORMATO |
|----------------------|---------------|
|----------------------|---------------|

Pago de derechos

NO

Escrito informando la necesidad de revalidación, la cantidad de gente que labora en el lugar y la cantidad de agua que producen y descargan NO

## PASOS POR MODALIDAD

## Presencial

- ° Presentar los requisitos en la oficina del Departamento de Atención Especializada
- ° La persona del Departamento de Atención Especializada revisa que se cumpla con todos los requisitos, si no están completos, informa a la persona solicitante que no es posible realizar el trámite hasta que éstos se completen, indicándole que es lo que falta.
- ° Con los requisitos completos, el personal del Departamento de Atención Especializada genera la ficha para el pago del derecho correspondiente y se lo entrega al usuario
- ° Acudir al área de Cajas con la Ficha de Pago y realizar el pago de derechos correspondiente, la persona de Cajas le entregará un Recibo de Pago
- ° Posteriormente, la persona del Departamento de Atención Especializada contactará a la persona solicitante para que acuda a las oficinas a firmar el contrato de revalidación y hacerle entrega del mismo