

DATOS DEL SOLICITANTE

DOMICILIO

CALLE:	NUM. EXTERIOR:	NUM. INTERIOR:
ENTIDAD FEDERATIVA	MUNICIPIO	C.P.
COLONIA O LOCALIDAD		
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO (Opcional): ()	

Número de Folio de la Solicitud: 00006/OASJILO/IP/2023

Que soy ciudadana mexicana, adulta mayor, en pleno uso de mis facultades y derechos y comparezco ante Usted, para solicitarle de forma respetuosa, pacífica y por escrito, la rectificación del nombre del titular del número de contrato 10512 expedido a mi favor, lo anterior al estimar, por información otorgada por servidores públicos adscritos a ese Organismo Público, que el contrato arriba señalado ya se encontraba, desde luego sin mi autorización, con un nombre distinto al mío, desde luego que esta irregularidad afecta a mis intereses. Que actualmente y sin derecho, es decir sin legalidad, en días pasados al acudir a pagar mi servicio del agua me revela la autoridad que el contrato con nomenclatura 10512 ya no se encontraba a mi nombre, desconociendo el procedimiento, que desde luego, se encuentra dentro de la ARBITRARIEDAD E INJUSTICIA, vulnerando mis derechos constitucionales. A mayor abundamiento, por razones que desconozco y totalmente ajenas a mi voluntad, se manipulo el nombre del titular del contrato del servicio del agua con nomenclatura 10512. Estimando esta irregularidad solicito a la autoridad correspondiente lo siguiente: PRIMERO: Tenerme por presentada esta solicitud de acceso a información pública SEGUNDO: Indicar el procedimiento aplicado por la autoridad para la variación del nombre del titular del contrato otorgado a mi favor 10512. TERCERO: Requisitos que ese organismo requiere para efectuar el cambio de titular de un contrato. CUARTO: Señalar las documentales presentadas y valoradas por la autoridad para sustituir el nombre de la titularidad del contrato con nomenclatura 10512. QUINTO: Especificar de manera fundada y motivada el actuar de la autoridad para modificar la titularidad del contrato 10512, indicando el nombre y la fecha del ciudadano o ciudadana que solicito el cambio de la titularidad, la fecha en que se iniciaron los tramites para la sustitución y, el nombre y cargo de la autoridad responsable. SEXTO: Solicito que se hagan las investigaciones pertinentes, se determine cuál fue el origen de la equivocación y se asiente, nuevamente en el contrato 10512 mi nombre Dolores Gonzalez Andrade titular de la parcela antes expuesta. En espera de una respuesta favorable, aprovecho la ocasión para reiterarle la seguridad de mi más alta estima y consideración.

MODALIDAD DE ENTREGA

A través del SAIMEX <input checked="" type="radio"/>	Copias Simples(con costo) <input type="radio"/>	Consulta Directa(sin costo) <input type="radio"/>
CD-ROM(con costo) <input type="radio"/>	Copias Certificadas(con costo) <input type="radio"/>	Disquete 3.5(con costo) <input type="radio"/>
OTRO TIPO DE MEDIO (Especificar):		

DOCUMENTOS ANEXOS

PLAZO DE RESPUESTA

Fecha límite de respuesta:	15 días hábiles 06/10/2023
Fecha de posible requerimiento de aclaración de la información :	5 días hábiles 22/09/2023
Notificación de ampliación de plazo(prórroga) :	14 a 15 días hábiles 05/10/2023
Respuesta a la solicitud en caso de ampliación de plazo :	22 días hábiles 17/10/2023

PLAZO DEL RECURSO DE REVISIÓN

Se le hace del conocimiento al Solicitante que en caso de considerar que la respuesta que le sea proporcionada, por el Sujeto Obligado, a la presente solicitud de información le causa algún perjuicio, **podrá promover el recurso de revisión dentro de los quince días hábiles siguientes de notificada la respuesta**, en términos del primer párrafo del artículo 178 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.

Asimismo, en el supuesto de **no recibir respuesta dentro de los plazos establecidos**, el recurso de revisión **podrá ser interpuesto en cualquier momento**, en términos del párrafo segundo del citado artículo 178 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.

Aceptar

ACUSE DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

SUJETO OBLIGADO

Organismo Público Descentralizado para la Prestación de Los Servicios de Agua Potable Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de Jilotepec

Fecha de Recepción(dd-mm-aaaa): 29/09/2023 Hora(hh:mm): 15:04:39

DATOS DEL SOLICITANTE

DOMICILIO			
CALLE:	NUM. EXTERIOR:	NUM. INTERIOR:	
ENTIDAD FEDERATIVA	MUNICIPIO	C.P.	
COLONIA O LOCALIDAD			
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO (Opcional): ()		

Número de Folio de la Solicitud: 00007/OASJILO/IP/2023

BUENAS TARDE, SOLICITO EN COPIA CERTIFICADA LA RESPUESTA Y SUS ANEXOS QUE SE OCUPARON PARA ATENDER MI SOLICITUD DE INFORMACION CON NUMERO 00006/OASJILO//IP/2023

MODALIDAD DE ENTREGA

A través del SAIMEX <input type="radio"/>	Copias Simples(con costo) <input type="radio"/>	Consulta Directa(sin costo) <input type="radio"/>
CD-ROM(con costo) <input type="radio"/>	Copias Certificadas(con costo) <input checked="" type="radio"/>	Disquete 3.5(con costo) <input type="radio"/>
OTRO TIPO DE MEDIO (Especificar):		

DOCUMENTOS ANEXOS

PLAZO DE RESPUESTA

Fecha límite de respuesta:	15 días hábiles 20/10/2023
Fecha de posible requerimiento de aclaración de la información :	5 días hábiles 06/10/2023
Notificación de ampliación de plazo(prórroga) :	14 a 15 días hábiles 19/10/2023
Respuesta a la solicitud en caso de ampliación de plazo :	22 días hábiles 31/10/2023

PLAZO DEL RECURSO DE REVISIÓN

Se le hace del conocimiento al Solicitante que en caso de considerar que la respuesta que le sea proporcionada, por el Sujeto Obligado, a la presente solicitud de información le causa algún perjuicio, **podrá promover el recurso de revisión dentro de los quince días hábiles siguientes de notificada la respuesta**, en términos del primer párrafo del artículo 178 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.
Asimismo, en el supuesto de **no recibir respuesta dentro de los plazos establecidos**, el recurso de revisión **podrá ser interpuesto en cualquier momento**, en términos del párrafo segundo del citado artículo 178 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.

Aceptar



PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA



ACUSE DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

SUJETO OBLIGADO

Organismo Público Descentralizado para la Prestación de Los Servicios de Agua Potable Alcantarillado y Saneamiento del

Fecha(dd/mm/aaaa): 03-11-2023 Hora(hh:mm): 08:00:00

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA FÍSICA

NOMBRE: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

PERSONA MORAL

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

DOMICILIO

CALLE: NUM. EXTERIOR: NUM. INTERIOR:

ENTIDAD

FEDERATIVA: MUNICIPIO: C.P.

COLONIA O LOCALIDAD: TELÉFONO(Opcional):

CORREO ELECTRÓNICO: arteagauribeluiseliseo@gmail.com

Número de Folio o Expediente de la Solicitud: 00009/OASJILO/IP/2023

INFORMACIÓN SOLICITADA

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

Por medio del presente recurso, solicito se me proporcione la información pública que, como respuesta se llegue a generar u otorgar por la Dependencia a su digno cargo; ello con relación al contenido del documento adjunto a esta consulta. Cabe destacar que, la misma deberá ser examinada en todas y cada una de sus partes, incluyendo los vínculos digitales que le remitan adecuadamente a las carpetas respectivas, mismas que almacenan diversa información documental de relevancia, los cuales, se deben analizar a detalle para otorgar la contestación apropiada a la presente solicitud; formulada con fundamento en los artículos 1, 8 y 133 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

CUALQUIER OTRO DETALLE QUE FACILITE LA BÚSQUEDA DE LA INFORMACIÓN:

AMICUS CURIAE: <https://sjf2.scjn.gob.mx/detalle/tesis/2016906>
DEBER DE REPRESIÓN: <https://sjf2.scjn.gob.mx/detalle/tesis/163182>
DEBER JURÍDICO: <https://sjf2.scjn.gob.mx/detalle/tesis/196503>
BUEN GOBIERNO: <https://sjf2.scjn.gob.mx/detalle/tesis/2023930>
ACTOS DE CORRUPCIÓN: <https://sjf2.scjn.gob.mx/detalle/tesis/2017179>

MODALIDAD DE ENTREGA:

Medio para recibir información o notificaciones Indique cómo desea recibir la información
Correo electrónico Copia Simple
Correo electrónico para recibir la información:

DOCUMENTOS ANEXOS:

Archivo1698978402387.pdf

MEDIDAS DE ACCESIBILIDAD

Lengua indígena Entidad: Municipio ó localidad:
Medidas de accesibilidad: Otras:
Formato accesible (y/o preferencia de accesibilidad)

PLAZO DE RESPUESTA

Fecha de límite de respuesta: 15 días hábiles 27/11/2023
Fecha de posible requerimiento de aclaración de la información : 5 días hábiles 10/11/2023
Notificación de ampliación de plazo(prórroga) : 14 a 15 días hábiles 24/11/2023
Respuesta a la solicitud en caso de ampliación de plazo : 22 días hábiles 06/12/2023