

Folio:

Justificación Legal:

En atención a lo dispuesto por los artículos 1, 5, 6, 13 fracción XI y XIX, 33, 34 fracciones VII, XVI, XVII, XXVIII y XXXVIII, 105 fracción I, 106, 107, 108, 109 y 113 del Reglamento para la Prestación de los Servicios de Agua Potable, Alcantarillado, Tratamiento y Disposición de Aguas Residuales para el Municipio de Celaya, Gto., los usuarios que descarguen aguas residuales a los sistemas de alcantarillado urbano o municipal deberán solicitar su permiso de descarga correspondiente.

Instrucciones:

Llenar este formato con tinta azul o negra y letra de molde. Evitar dejar espacios en blanco, en ese caso puede utilizarse la palabra “Ninguno” o “No Aplica”. En caso necesario pueden anexarse hojas adicionales para complementar la información, firmadas por el representante legal. Anexar los documentos indicados en el punto 8. Entregar en el Departamento de Control de Descargas de Aguas Residuales de la Dirección de Saneamiento.

1 DATOS GENERALES

- a) Nombre de la empresa:
- b) Razón social:
- c) Domicilio:
- d) Domicilio para oír y recibir notificaciones:
- e) Teléfono:
- f) Correo electrónico:
- g) Nombre del representante legal:
- h) Registro federal de contribuyentes:

2 DATOS DEL PREDIO

- a) Superficie total del predio:
- b) Áreas que conforman el predio:
- c) Régimen de propiedad:
 Propio Rentado Comodato Otro:
- d) Nombre del propietario:
- e) Croquis de la ubicación:

3 ACTIVIDAD ECONÓMICA

- a) Actividad que realiza:
- b) Principales productos/servicios:
- c) Giro:
- d) Horario de actividades **Días:** **Horario:**
- e) Número de empleados:
- f) Listado de materias primas o insumos principales: *(añadir listado adicional en caso necesario)*

Nombre o tipo	Cantidad mensual	Nombre o tipo	Cantidad mensual
1		4	
2		5	
3		6	

Folio: _____

4 SUMINISTRO DE AGUA

a) JUMAPA	Volumen mensual, m ³ :	-----
b) Pozo propio	Volumen mensual, m ³ :	-----
c) Pipas	Volumen mensual, m ³ :	-----
d) Otros	Volumen mensual, m ³ :	-----

4.1 Contrato de servicios JUMAPA

Datos del recibo. En caso de contar con más de un contrato deberá declararlo en observaciones

- a) Titular del contrato: -----
- b) Número de predio: -----
- d) Tarifa (*Seleccionar la que aplique*): Industrial Comercial Doméstica

4.2 Pozo propio

- a) Número de título de concesión: -----
- b) Nombre del concesionario: -----
- c) Volumen autorizado de extracción: -----

4.3 Pipas u otras fuentes

- a) Proveedores del servicio: -----

4.4 Principales usos que se le da al agua de suministro

Uso 1: -----	Volumen mensual, m ³ :	-----
Uso 2: -----	Volumen mensual, m ³ :	-----
Uso 3: -----	Volumen mensual, m ³ :	-----

5 DESCARGAS DE AGUA RESIDUAL

No.	Tipo:	Áreas donde se genera:	Calle a la que desemboca:	Gasto, m ³ /mes
1	<input type="checkbox"/> Proceso <input type="checkbox"/> Sanitaria <input type="checkbox"/> Pluvial <input type="checkbox"/> Combinada			
2	<input type="checkbox"/> Proceso <input type="checkbox"/> Sanitaria <input type="checkbox"/> Pluvial <input type="checkbox"/> Combinada			
3	<input type="checkbox"/> Proceso <input type="checkbox"/> Sanitaria <input type="checkbox"/> Pluvial <input type="checkbox"/> Combinada			

- a) ¿Cuenta con medidor totalizador de agua residual? No Si, Tipo y marca: -----
- b) ¿Cuenta con registros de drenaje donde se puedan tomar muestras de agua residual? No Si
- c) ¿Cuenta con algún dispositivo de pre-tratamiento o manejo de aguas residuales? No Si
- Descripción del tipo de tratamiento: -----

6 OTROS RESIDUOS

- b) ¿Genera residuos peligrosos? No Si, Tipo y forma de disposición: -----

7 OBSERVACIONES

8 DOCUMENTOS QUE DEBEN ANEXARSE A ESTA SOLICITUD

Personas físicas	Entrega:
a) Plano o croquis de alcantarillado interno del predio	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
b) Copia del Registro Federal del Contribuyente	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
c) Original de informe de análisis de cada descarga de aguas residuales	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
d) Copia del comprobante que demuestre el régimen de propiedad del predio, según aplique:	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si

Folio:

<input type="checkbox"/> Contrato de arrendamiento	<input type="checkbox"/> Carta comodato	<input type="checkbox"/> Recibo de predial	
e) Copia de identificación del propietario o representante legal	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	
f) Copia del permiso de uso de suelo o constancia de su trámite	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	
g) Copia de recibo de suministro de agua			
<input type="checkbox"/> JUMAPA	<input type="checkbox"/> Pipas	<input type="checkbox"/> Reporte de extracción de pozos	<input type="checkbox"/> Otro:
			<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
h) Copia de comprobantes de disposición de residuos peligrosos	<input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si
Personas morales, además de los anteriores			
i) Copia del acta constitutiva y original para cotejo	<input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si
j) Copia del poder notarial donde se designe al representante legal y original para cotejo	<input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si

El que suscribe, bajo protesta de decir verdad hace constar que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos y correctos y está apercibido de que en caso de falsear la información se hará acreedor a las sanciones que para tal efecto sean aplicables de conformidad con la legislación vigente.

SOLICITANTE:

Nombre completo y Firma
Representante Legal

La presente solicitud no obliga a la Junta Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Celaya, Gto., a otorgar el Permiso de Descarga en las condiciones que se solicita, la expedición estará sujeta al dictamen que se derive de la revisión de la documentación presentada, las verificaciones que se realicen en campo y los estudios de la calidad del agua residual.

Para ser llenado por la JUMAPA

Sello de acuse:

Fecha de recepción de la solicitud:

Nombre de quien recibe:

Firma de quien recibe:

Observaciones:

.....
.....
.....