



COMISIÓN DE AGUA Y ALCANTARILLADO DE SISTEMAS INTERMUNICIPALES



SOLICITUD DE PERMISO DE DESCARGA DE AGUA RESIDUAL

Indique con una "X" en los paréntesis su selección y en los espacios anote la información solicitada.

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

<input type="checkbox"/> Persona Física ()	<input type="checkbox"/> Persona Moral ()
Registro Federal de Contribuyentes: _____	
Razón social: _____	
Nombre comercial: _____	
Nacionalidad: _____	
Domicilio: _____	
Calle: _____	Número: _____ Interior: _____
Colonia: _____	C.P. _____
Localidad: _____	Municipio: _____
Teléfono: _____	Fax: _____ e-mail: _____

Nombre del representante legal: _____	
Domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones: _____	
Calle: _____	Número: _____ Interior: _____
Colonia: _____	C.P. _____
Localidad: _____	Municipio: _____
Teléfono: _____	Fax: _____ e-mail: _____

2.-CLASIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL

Para uso: Industrial () Comercial () Servicios () Otra () Especificar: _____	Tarifa: Doméstica () Comercial () Industrial () Gubernamental ()	Clasificación de empresas: Con base al acuerdo de estratificación publicado en el DOF de fecha 30 de diciembre de 2002. <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="3" style="text-align: center;">No. de trabajadores</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Industria</th> <th style="text-align: center;">Comercio</th> <th style="text-align: center;">Servicios</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>() Micro</td> <td style="text-align: center;">0-10</td> <td style="text-align: center;">0-10</td> <td style="text-align: center;">0-10</td> </tr> <tr> <td>() Pequeña</td> <td style="text-align: center;">11-50</td> <td style="text-align: center;">11-30</td> <td style="text-align: center;">11-50</td> </tr> <tr> <td>() Mediana</td> <td style="text-align: center;">51-250</td> <td style="text-align: center;">31-100</td> <td style="text-align: center;">51-100</td> </tr> <tr> <td>() Grande</td> <td style="text-align: center;">251</td> <td style="text-align: center;">101</td> <td style="text-align: center;">101</td> </tr> </tbody> </table>		No. de trabajadores			Industria	Comercio	Servicios	() Micro	0-10	0-10	0-10	() Pequeña	11-50	11-30	11-50	() Mediana	51-250	31-100	51-100	() Grande	251	101	101
	No. de trabajadores																								
	Industria	Comercio	Servicios																						
() Micro	0-10	0-10	0-10																						
() Pequeña	11-50	11-30	11-50																						
() Mediana	51-250	31-100	51-100																						
() Grande	251	101	101																						

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CAASIM
No. de Expediente: _____
No. de permiso otorgado: _____
No. de cuenta de agua potable: _____
No. de medidor: _____
Consumo promedio de agua: _____ m ³

Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, sírvase llamar a la Dirección de Saneamiento a los teléfonos (771) 71 7 43 00, exts. 1130, 1131 y 1132.

Forma de Pago: <input type="checkbox"/> Con cargo único al recibo de agua * <input type="checkbox"/> En 2 pagos con cargo a recibo de agua * <input type="checkbox"/> Pago directo en ventanilla (anexar factura)
* Aplica si el titular de la cuenta autoriza el cargo.

1a. Vez ()
Renovación ()

Lugar: _____	Fecha: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">día</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">mes</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">año</td> </tr> </table>	día	mes	año
día	mes	año		

3.- CARACTERÍSTICAS Y/O CONDICIONES ESPECÍFICAS DE LA DESCARGA DE AGUA RESIDUAL

Procedencia de la descarga: Proceso() Sanitaria () Pluvial () Combinada ()

El agua residual es descargada a:

Red de alcantarillado () Fosa séptica () Otro () Especificar: _____

Frecuencia de la descarga: Permanente () Intermitente () Fortuita ()

Volumen o gasto promedio de la descarga: _____ m³/mensual

Indicar si existe algún tipo de dispositivo para tratar el agua residual antes de descargar a la red de alcantarillado

Sí () No ()

En que consiste: _____

En caso de contar con una planta de tratamiento de aguas residuales indicar el tipo de tratamiento:

Pretratamiento () Tratamiento primario () Tratamiento secundario ()

Tratamiento terciario () Tratamiento avanzado () Especificar: _____

Indicar insumos utilizados en los procesos que generan las descargas de aguas residuales y de otros productos que generan los desechos que se descarguen a la red de alcantarillado:

Anexar al presente:

I.- Descripción de los procesos que generan las descargas de agua residual indicando el número de días y número de horas que descargan y forma en que se conduce la descarga a la red de alcantarillado.

II.- Planos y/o croquis de localización de la descarga.- Indicar la ubicación de la instalación generadora de la descarga y en su caso, de las estructuras e instalaciones.

III.-Acreditación de la personalidad jurídica (fotocopias de: credencial de elector, acta constitutiva y/o carta poder).

NOTA: La información proporcionada será verificada por inspectores previo al otorgamiento del "Permiso de descarga de agua residual" y la calidad del agua y sus características físico-químicas y bacteriológicas serán determinadas por personal técnico especializado de la CAASIM o por un laboratorio acreditado ante la Entidad Mexicana de Acreditación (EMA). El costo del Permiso se determinará en función al volumen de descarga.

Declaro bajo protesta que los datos proporcionados son correctos y pueden ser verificados. En caso de incurrir en falsedad podrán aplicarme las sanciones correspondientes. Asimismo adquiero el compromiso de sujetarme a lo dispuesto en las legislaciones y reglamentos en vigor.

Nombre y Firma del (de los) Solicitante(s) o representante(s) legal(es)

Favor de entregar este documento debidamente requisitado en cualquiera de nuestras tres áreas de Atención a Usuarios de la Comisión de Agua y Alcantarillado de Sistemas Intermunicipales -CAASIM-, ubicadas en: 1.-Av. Industrial La Paz No. 200, Col. Industrial La Paz, 2.- Plaza Universidad y 3.-Zona Sur con domicilio en Blvd. Nuevo Hidalgo No. 509-"A" Altos, Plaza Gran Sur, Mineral de la Reforma. En caso de requerir alguna aclaración al respecto, acudir al Departamento de Saneamiento, en el Edificio de la Paz..