



SOLICITUD DE REGISTRO DE DESCARGA CONTROL DE DESCARGAS

REGTO03-B

Página 1 de 2

No. de control: _____

Fecha _____

No. de cuenta(s) SAPAF 1 2 3

I.- Datos Generales

Persona física ()

Persona moral ()

Nombre de Usuario

Nombre del solicitante del registro

Nombre de la empresa o establecimiento (Razón social)

Nombre del representante legal y documentación que lo acredita

Domicilio del establecimiento

Colonia

Código postal

Teléfono

Actividad de la empresa

RFC

Correo electrónico

Días y Horas que labora al día

II.- Suministro

Capacidad de Producción

Producción Servicio Actual

Número de trabajadores

Tipo de fuentes de abastecimiento

Tarifa del establecimiento

Consumo de Agua

SAPAF

Industrial

m³/mensual

Pipas

Comercial

m³/mensual

Pozo

Mixto

m³/mensual

Servicios

m³/mensual



SOLICITUD DE REGISTRO DE DESCARGA CONTROL DE DESCARGAS

REGTO03-B

Página 2 de 2

III.- Información sobre sus aguas residuales

Número de conexiones a la red de alcantarillado

<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	Ó más	<input type="text"/>
--------------------------------	--------------------------------	-------	----------------------

Características de las descargas

Sanitarias	<input type="text"/>
Proceso	<input type="text"/>
Pluvial	<input type="text"/>
Mixto	<input type="text"/>

Indique en que parte del proceso o servicio se originan aguas residuales

Tipo de tratamiento de la descarga

No se tiene ninguno	<input type="text"/>	Filtración	<input type="text"/>	Rejillas o cribado	<input type="text"/>	Trampa de grasas y aceites	<input type="text"/>
Sedimentación	<input type="text"/>	Planta de tratamiento	<input type="text"/>	Otro	<input type="text"/>	Especifique	<input type="text"/>

Describir brevemente el sistema de tratamiento de la descarga

¿Cuenta con registro(s) para muestrear sus aguas residuales antes del vertido al alcantarillado? Si No

Se solicita visita para muestreo de laboratorios Si No

Realice una descripción detallada de los residuos y su disposición final

¿Genera residuos que no deba verter al alcantarillado? Si No NA

¿Cuentan con empresa acreditada para recoger los residuos?

Si No NA

Describa brevemente los hechos o razones que dan motivo a su petición.

La presentación de esta solicitud, no obliga al SAPAF a otorgar el registro o a conferirlo en las condiciones en que se solicite. El que suscribe hace constar que los datos vertidos en esta solicitud de Registro son verdaderos y que en caso de modificarse, realizará las aclaraciones necesarias inmediatamente.

Representante legal de la empresa

Nombre y firma