

**DIRECCIÓN DE SANEAMIENTO
SUBDIRECCION DE CONTROL AMBIENTAL Y ALCANTARILLADO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E INSPECCIÓN DE DESCARGAS**

DE CONFORMIDAD POR LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 119 BIS DE LA LEY GENERAL DEL EQUILIBRIO ECOLÓGICO Y LA PROTECCIÓN AL AMBIENTE, LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-002-SEMARNAT-1996, QUE ESTABLECE LOS LIMITES MÁXIMOS PERMISIBLES DE CONTAMINANTES EN LAS DESCARGAS DE AGUAS RESIDUALES A LOS SISTEMAS DE ALCANTARILLADO URBANO O MUNICIPAL; ARTÍCULOS: 18 PARRAFO TERCERO, 35 FRACCIONES I, III, IV, V, X Y XV; 106 FRACCION III, 107, 108, 110, 128, 137, 154, 171 FRACCION I INCISO D), E) Y F), II INCISO H) E I), DE LA LEY DE AGUAS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS; ARTICULO 8 FRACCION XI Y XII, 165, 195 DE LA LEY AMBIENTAL PARA EL ESTADO DE CHIAPAS; Y QUE CONFORME A LAS DISPOSICIONES ANTES REFERIDAS CORRESPONDE A ESTA DEPENDENCIA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA CONTAMINACIÓN DE LAS AGUAS RESIDUALES DESCARGADAS A LA RED DE DRENAJE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS; A CONTINUACIÓN SE SOLICITA QUE PROPORCIONE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN A FIN DE QUE SE EMITA EL DICTAMEN CORRESPONDIENTE.

**CUESTIONARIO PARA SOLICITUD DE PERMISO DE DESCARGA DE AGUAS
RESIDUALES DE INDUSTRIAS, SERVICIOS Y COMERCIOS**

Persona Física: ____ Persona Moral: ____

Nombre o razón social: _____

RFC: _____ Giro comercial: _____

Dirección: _____ Colonia: _____

Teléfono: _____ C.P. _____

Correo electrónico: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Dirección: _____ Colonia: _____

Teléfono: _____ C.P. _____

Fuente de abastecimiento:

SMAPA: ____ pozo: ____ pipas: ____ otros: ____

Especifique: _____

No. de contrato SMAPA: _____

AVISO DE PRIVACIDAD

<http://smapa.gob.mx/index.php/avisos-de-privacidad>

Características de la descarga:

Numero de Descarga (s): _____

Tipo de Descarga: ___ Industrial. ___ De proceso. ___ Domestico. ___ otros

Especifique: _____

Frecuencia de la Descarga: ___ permanente. ___ intermitente. ___ fortuita

Gasto promedio de descarga: _____ m3

Breve descripción del proceso que realiza:

Cuenta con algún dispositivo de pre-tratamiento de aguas residuales: ___ Si ___ No

En qué consisten: _____

Utiliza algún producto químico para este proceso: ___ Si ___ No

Indique tipo de producto y el volumen que emplea: _____

Realiza algún tratamiento a la descarga de agua residual:

(Anexe manual e indique volumen de tratamiento) ___ SI ___ No

El agua tratada tiene algún reusó: ___ SI ___ No (especifique) _____

Realizo algún análisis de agua residual en el último trimestre: (anexe copias) ___ SI ___ No

Cuenta con algún área específica donde almacena sustancias químicas: _____

El área de almacén tiene conexión al drenaje municipal: _____

Sus residuos generados son enviados a una planta tratadora de desechos o confinamientos dispuestos por ley. ___ SI ___ No

Manifiesto que los datos asentados en esta solicitud son reales y que pueden ser sujetos a su verificación por parte del Sistema municipal de Agua Potable y Alcantarillado, el que en caso de encontrar falsedad en la información, aplicara las sanciones que correspondan de acuerdo con la legislación vigente, así mismo dará parte a las autoridades judiciales para los efectos legales que haya lugar

Nota: será obligación del propietario y/o usuario y/o representante legal, notificar al SMAPA, cuando se lleve a cabo la venta, traspaso o cambio de giro del establecimiento, de lo contrario este seguirá siendo responsable de las condiciones de descarga que realicen. Asimismo, realizar el trámite correspondiente para mantener vigente su permiso de descarga.

AVISO DE PRIVACIDAD

<http://smapa.gob.mx/index.php/avisos-de-privacidad>