

Información sobre el trámite: Trámite sin costo, obligatorio para usuarios de descargas de unidades móviles que descarguen sus aguas residuales al sistema de alcantarillado municipal de Celaya, Gto.

Fundamento legal: Artículos 1 Fracción VI, 14 fracciones I, XX y XXII, 33, 34 fracciones I y XXXIX, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 115 y 116 del Reglamento para la prestación de los servicios de agua potable, alcantarillado, tratamiento y disposición de aguas residuales para el municipio de Celaya, Gto.

INSTRUCCIONES DE LLENADO:

Llenar el formato con tinta azul o negra y letra de molde, en caso necesario, anexas hojas adicionales para complementar la información firmadas por el representante legal. Anexar los documentos indicados en el punto X. Entregar en el Departamento de Control de Descargas de Aguas Residuales.

1. DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		FECHA DE SOLICITUD
DOMICILIO LEGAL		DOMICILIO PARA OIR NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL ANTERIOR)
DOMICILIO EN EL QUE SE RESGUARDAN LAS UNIDADES MÓVILES		
NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO(S)
CLAVE DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	

2. CROQUIS DE UBICACIÓN

DOMICILIO LEGAL			UBICACIÓN DE LAS UNIDADES MÓVILES		
		ON			ON

3. ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRODUCTIVA, COMERCIAL O DE SERVICIOS PRINCIPAL DEL ESTABLECIMIENTO			
FECHA DE INICIO DE OPERACIONES	CLASIFICACIÓN DEL GIRO	NO. TOTAL DE EMPLEADOS	HORARIO DE SERVICIO

PRINCIPALES INSUMOS (Anexar listado adicional si es necesario)

NOMBRE GENÉRICO DEL INSUMO	ESTADO FÍSICO			CONSUMO MENSUAL	
	SÓLIDO	LÍQUIDO	GAS	CANTIDAD	UNIDAD

NOMBRE GENÉRICO DEL INSUMO	ESTADO FÍSICO			CONSUMO MENSUAL	
	SÓLIDO	LÍQUIDO	GAS	CANTIDAD	UNIDAD

PRINCIPALES CLIENTES (Anexar listado adicional si es necesario)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DOMICILIO	SERVICIOS MENSUALES
1		
2		
3		
4		
5		

4. UNIDADES MÓVILES PARA DESCARGA DE AGUA RESIDUAL (Anexar listado adicionales si es necesario)

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	COLORES	NO. ECONÓMICO	CAPACIDAD m ³
1					
2					
3					
4					
5					

ACONDICIONAMIENTO O PRETRATAMIENTO DE LAS AGUAS RESIDUALES

DESCRIPCIÓN DE LOS SISTEMAS DE PRETRATAMIENTO O TRATAMIENTO QUE REALIZA DURANTE SUS OPERACIONES
1

5. DERECHOS POR DESCARGA DE AGUAS RESIDUALES

ID. SERVICIO JUMAPA	DOMICILIO	TITULAR

6. OBSERVACIONES

El que suscribe, bajo protesta de decir verdad hace constar que los datos contenidos en esta solicitud y sus anexos son ciertos y correctos 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:

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

**Nombre completo y firma
REPRESENTANTE LEGAL**

6. DOCUMENTOS QUE DEBEN ANEXARSE A ESTA SOLICITUD

Copia del registro federal de contribuyentes o constancia de su trámite	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	En su caso, escrito en el que el titular de servicios autorice la facturación de derechos por descarga	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Copia de identificación del propietario o representante legal	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Comprobantes de disposición de residuos peligros, de manejo especial o urbanos según aplique	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Original de informe de análisis de una descarga	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Personas morales: Copia del acta constitutiva y original para cotejo	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Listado de unidades propuestas con fotografías que permita visualizar placas y cuatro frentes	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Personas morales: Copia del poder notarial donde se designe al representante legal y original cotejo	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Copia de comprobante de pago de derechos por incorporación para trámite inicial	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

PARA SER LLENADO POR LA JUMAPA

FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD	RECIBIDA POR (NOMBRE Y FIRMA)	SELLO DE ACUSE
OBSERVACIONES		

PARA MAYOR INFORMACIÓN SOBRE EL TRÁMITE

JUNTA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE CELAYA, GTO.
Dirección de Saneamiento / Gerencia de Aguas Residuales
Departamento de Control de Descargas
Teléfono 461 1597100 Extensiones 3502 y 3506
Email: sesentoa@jumapacelaya.gob.mx