**

Formato de solicitud

REGISTRO ESTATAL PARA LA RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE

DE AGUAS RESIDUALES

SOLICITUD DE REGISTRO ESTATAL PARA LA RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE DE AGUAS RESIDUALES

|  |  |
| --- | --- |
| **PARA SER LLENADO POR SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO**  **Y MEDIO AMBIENTE** | |
| **RECIBIDO POR:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOMBRE Y FIRMA | **SELLO DE RECIBIDO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARA SER LLENADO POR EL PROMOVENTE** | |
| Declaro que la información contenida en esta solicitud es fidedigna y que puede ser verificada por la Secretaría de Desarrollo Urbano y Medio Ambiente del Gobierno del Estado de Tamaulipas. En caso de omisión o falsedad, se podrá invalidar el trámite y/o aplicar las sanciones correspondientes.    **Fecha:**  día mes año | Nombre y firma del propietario o responsable legal  Nombre y firma del responsable técnico que elaboró  Interno:  Externo: |

NOTA: LA SECRETARÍA REALIZARÁ VISITAS DE VERIFICACIÓN PARA CORROBORAR LA INFORMACIÓN PRESENTADA. TODA INFORMACIÓN QUE SEA CONSIDERADA COMO CONFIDENCIAL PARA LA EMPRESA DEBERÁ SER PRESENTADA CON UN SELLO QUE INDIQUE "INFORMACIÓN CONFIDENCIAL".

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE TRÁMITE** | | | | | |
| Inscripción |  |  | Baja |  |  |
| Prorroga |  |  | Ampliación |  |  |

1. **INFORMACIÓN GENERAL**

|  |
| --- |
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:** |
| **DIRECCIÓN DE LA EMPRESA**(*anexar comprobante de domicilio reciente*):  Calle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parque Industrial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(anexar copia legible)* |
| **FECHA DE INICIO DE OPERACIONES DE LA EMPRESA:**  día mes año |
| ACTIVIDAD PRINCIPAL DEL ESTABLECIMIENTO: |
| ACTIVIDAD SECUNDARIA DEL ESTABLECIMIENTO: |

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS DEL PREDIO:  El predio que ocupa el establecimiento es: Propio ( ) Rentado ( )  Superficie total del predio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_m2  Superficie ocupada por el establecimiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m2  Si comparte el predio, indicar con quien lo comparte (razón social y actividad principal) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **INDICAR LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZABAN ANTES DE QUE USTED OCUPARA ESTE PREDIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| UBICACIÓN GEOGRÁFICA:  Coordenadas UTM WGS84: X=\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Y=\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Altitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_msnm  Coordenadas geográficas:  Latitud Norte: \_\_\_\_\_\_\_grados \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_minutos \_\_\_\_\_\_\_\_segundos  Longitud Oeste: \_\_\_\_\_\_\_grados \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_minutos \_\_\_\_\_\_\_\_\_segundos | |
| **¿PERTENECE A UNA CORPORACIÓN?** Sí ( ) No ( )  Indique cual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **¿PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN?** Sí ( ) No ( )  Indique cual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **¿PERTENECE A ALGUNA CÁMARA?**  Sí ( ) No ( )  Indique cuál:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Número de registro: |
| **¿ESTE FORMATO ES LLENADO POR UNA EMPRESA GESTORA?**  No ( ) Pase al siguiente punto Sí ( ) llene los siguientes datos  Nombre: RFC: | |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE:** | |
| **DIRECCIÓN:**  Calle y No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfono y fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

T A B L A S

**TABLA DE CLAVES DE AGUA RESIDUAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESIDUOS (AGUA RESIDUAL)\*** | **CLAVE** | **NOMBRE** | **CLAVE** | **NOMBRE** |
| **DOMÉSTICO** | Las generadas por actividades de casa domiciliaria. | | |
| **ARD** |  | ARD-01 | Casa habitación |
| ARD-02 | Sanitarios móviles |
| **COMERCIO** | De las mismas características que las domiciliarias pero en establecimientos comerciales. | | |
| **ARC** |  | ARC-03 | Servicios auxiliares (Oficinas) |
| ARC-04 | Restaurantes |
| ARC- 05 | Otro origen (especificar) |
| **PROCESO** | Generadas por su uso en actividades de producción. | | |
| **ARP** |  | ARP-06 | Industria |
| ARP-07 | Otras Industriales (especificar) |
| **ARO** | Otras ó la mezcla de las anteriores (especificar). | | |
|  |  | ARO-08 | Otras (especificar) |

\*Las aguas residuales que aparecen en esta tabla, no incluye aquellas de características peligrosas.

1. **DESCRIPCIÓN DEL AGUA RESIDUAL**

Incluir la relación del tipo de agua residual que recolectará y/o transportará de acuerdo a la tabla anterior, considerando la información señalada en la tabla de claves de agua residual del presente formato.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE, DOMICILIO Y TELÉFONO DE LA EMPRESA GENERADORA** | **CLAVE DEL AGUA RESIDUAL** | **CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DEL AGUA RESIDUAL % SÓLIDO-LÍQUIDO** | **CANTIDAD MENSUAL RECOLECTADA (LTS)** | **SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **DESCRIPCIÓN DE LOS VEHÍCULOS**

Derivado de las características físicas del agua a transportar: líquidas o semi-sólidas es necesario especificar el tipo de vehículos (pipa, contenedores especiales, etc.) en las que se transportarán.

* 1. **VEHÍCULOS DE MOTOR** (*tractor, pick up, carga frontal, carga trasera, etc.*)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. DOCUMENTO** | **No.**  **SERIE** | **MODELO** | **TIPO** | **PESO BRUTO VEHICULAR (PV) KG** | **CAPACIDAD DE TRANSPORTE (V)** | |
| **LTS.** | **KG.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **VEHÍCULOS DE ARRASTRE** *(remolque tipo pipa, remolque porta contenedor, etc.)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. DOCUMENTO** | **No.**  **SERIE** | **MODELO** | **TIPO** | **PESO BRUTO VEHICULAR (PBV) KG** | **CAPACIDAD DE TRANSPORTE (V)** | |
| **LTS.** | **KG.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Dónde:

*PV = Peso vehicular de la unidad (peso del vehículo vacío)*

*V = Capacidad en volumen de carga o arrastre de la unidad de acuerdo al fabricante (ficha técnica del fabricante), señalar en cada una de las unidad de medida.*

1. **PÓLIZA DE SEGURO VEHICULAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. PÓLIZA** | **No.**  **SERIE** | **MODELO** | **TIPO** | **VIGENCIA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |