

## SOLICITUD DE DESCARGA DE AGUAS RESIDUALES

### FORMATO JAPAC-DAR-02-17 ESTABLECIMIENTO CON PROCESO

## SOLICITUD DE PERMISO PARA DESCARGA DE AGUAS RESIDUALES AL SISTEMA DE ALCANTARILLADO SANITARIO MUNICIPAL DE CULIACÁN

Para cualquier duda o aclaración sobre la presente solicitud, llamar o acudir a las la Subgerencia de Saneamiento y Control de Calidad y/o en el Depto. de Inspección y Normatividad, localizados en Oficinas de JAPAC, ubicadas en Blvd. Rolando Arjona Amabilis No. 2571 Norte, Col. Desarrollo Urbano Tres Ríos. C.P. 80100. Tel. 01(667)758-60-57.



ORGANIZACIÓN  
CERTIFICADA  
ISO 9001:2008

*Este formato se deberá presentar en original y copia.*

**01 800 712 5171**

OFICINAS ADMINISTRATIVAS  
Blvd. Rolando Arjona Amabilis 2571 Nte.,  
C.P. 80020 Culiacán, Sin.

## SOLICITUD DE DESCARGA DE AGUAS RESIDUALES

### SECCIÓN A - DATOS GENERALES

#### 1.- Datos de Identificación:

Nombre o Razón Social:	
Denominación de las instalaciones:	
Domicilio:	
Colonia:	
Ciudad. C.P.:	
R.F.C.:	
Teléfono y/o fax:	
Correo electrónico:	
Actividad o giro según alta en Hacienda:	

#### **Colindancias del predio:**

Norte:	Este:
Sur:	Oeste:

#### 2.- Domicilio del Propietario o Representante Legal o Poseedor:

Nombre:	
Domicilio particular:	
Colonia. C.P.:	
Teléfono y/o fax.:	

NOTA: Anexar un croquis de localización, con los nombres de las calles que están a su alrededor. Si es un establecimiento dentro de un centro comercial, anexar el nombre o razón social y giro o actividad de los colindantes.

#### 3.- Días y horario de trabajo:

Horas de operación al día:	Días que labora a la semana:	Días al año:	No. de Turnos:
----------------------------	------------------------------	--------------	----------------

#### **Marcar con una X los meses que labora al año**

Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sept.	Oct.	Nov.	Dic.
------	------	------	------	------	------	------	------	-------	------	------	------

Fecha de inicio de operaciones:	
Cámara o Asociación, anotarlos:	



ORGANIZACIÓN  
CERTIFICADA  
ISO 9001:2008

**01 800 712 5171**

OFICINAS ADMINISTRATIVAS

Bld. Rolando Arjona Amabilis 2571 Nte.,  
C.P. 80020 Culiacán, Sin.

## SOLICITUD DE DESCARGA DE AGUAS RESIDUALES

### SECCIÓN B - ACTIVIDAD DE LA EMPRESA

Marque con una X la categoría de la actividad del negocio (marque todas las aplicables).

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Elaboración de alimentos                      | <input type="checkbox"/> Gasolinera                       |
| <input type="checkbox"/> Elaboración de productos enlatados            | <input type="checkbox"/> Panadería y pastelería           |
| <input type="checkbox"/> Elaboración de bebidas                        | <input type="checkbox"/> Elaboración de productos lácteos |
| <input type="checkbox"/> Fabrica de cajas de cartón                    | <input type="checkbox"/> Restaurante                      |
| <input type="checkbox"/> Fabricación de laminas                        | <input type="checkbox"/> Rastro                           |
| <input type="checkbox"/> Fabricación de latas (hojalata)               | <input type="checkbox"/> Tortillería                      |
| <input type="checkbox"/> Formulado de pinturas y tintas                | <input type="checkbox"/> Industria textil                 |
| <input type="checkbox"/> Hospitales, clínicas y laboratorios clínicos. | <input type="checkbox"/> Procesador de azúcar y dulces    |
| <input type="checkbox"/> Lavanderías y tintorerías.                    | <input type="checkbox"/> Reciclado de metales             |
| <input type="checkbox"/> Servicios de lavado automotriz                | <input type="checkbox"/> Industria Química                |
| <input type="checkbox"/> Taller mecánicos en general                   | <input type="checkbox"/> Purificadoras de agua            |
| <input type="checkbox"/> Servicios funerarios                          | <input type="checkbox"/> Tienda departamental             |
| <input type="checkbox"/> Hoteles y moteles                             | <input type="checkbox"/> Otros                            |

Otros. Indicar. \_\_\_\_\_

### SECCIÓN C – PROCESOS PRODUCTIVOS EN LAS INSTALACIONES

1.- Indicar los materiales que son y/o serán utilizados en su(s) proceso(s) productivo(s) y las cantidades estimadas.

Producción de:	Materias Primas	Cantidad mensual

Ejemplo: Producción de: Tortillas; Materias Primas: Harina de Maíz, Gas LP; Cantidad Mensual: 3000 kilogramos.

2.- Indicar los productos que se utilizan para la limpieza y mantenimiento de sus equipos e instalaciones, como son: ácidos en general, aceites, detergentes, desengrasantes desinfectantes, fumigantes, grasas, lubricantes, sanitizantes, solventes, sustancias químicas, reactivos, etc.

Nombre Comercial	Estado Físico	Consumo Mensual



ORGANIZACIÓN  
CERTIFICADA  
ISO 9001:2008

01 800 712 5171

OFICINAS ADMINISTRATIVAS  
Bld. Rolando Arjona Amabilis 2571 Nte.,  
C.P. 80020 Culiacán, Sin.



## SOLICITUD DE DESCARGA DE AGUAS RESIDUALES

### NOTAS:

- 1- Es recomendable separar las aguas residuales de proceso de las sanitarias dentro de sus instalaciones y las de origen pluvial conectarlas directamente a la calle. Estas últimas se prohíbe conectarlas al drenaje sanitario municipal.
- 2- Es obligatoria la instalación de un registro de banqueta por cada conexión directa al sistema de alcantarillado municipal. (Artículo 30 párrafo segundo de la Ley de Agua Potable y Alcantarillado del Estado de Sinaloa).
- 3- Se recomienda comunicar mediante escrito la fecha en que inició o iniciarán las actividades.
- 4- Es necesario anexar plano de proyecto de la red sanitaria de sus instalaciones indicando: su conducción, localización de resumideros, registros y trampas (grasas y/o aceites y sólidos) o de algún tratamiento especial que se tenga instalado o programado construir o instalar, así como las áreas en donde se generarán las aguas residuales proveniente de sus actividades, lugar de la conexión al Sistema de Alcantarillado Sanitario Municipal y calle(s) donde se localizan las instalaciones.

### SECCIÓN G – PRETRATAMIENTO

1. Marque con una X el o los sistemas de pretratamiento instalados y/o que se proyecta instalar en su empresa para las aguas residuales:

- |                          |                          |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Trampa para sólidos                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Trampa para grasas y aceites                 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Filtración                                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otro tipo de tratamiento (especifique _____) |
- 
- 

2. Indicar si pretende instalar algún tipo de tratamiento en la descarga de aguas residuales diferente al indicado en el punto anterior NO \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_, de que tipo (especificar):
- 
- 

### SECCIÓN H - PREVENCIÓN DE DERRAMES

De presentarse algún derrame accidental. ¿Hacia dónde derramaría?:

- |                          |                          |                         |                          |  |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A una fosa de retención | <input type="checkbox"/> | Al sistema de alcantarillado municipal |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Accesorio pluvial       | <input type="checkbox"/> | Al suelo o subsuelo                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otro _____              |                          |  |



ORGANIZACIÓN  
CERTIFICADA  
ISO 9001:2008

01 800 712 5171

OFICINAS ADMINISTRATIVAS  
Bld. Rolando Arjona Amabilis 2571 Nte.,  
C.P. 80020 Culiacán, Sin.

## SOLICITUD DE DESCARGA DE AGUAS RESIDUALES

### SECCIÓN I – OTROS RESIDUOS

1. Mencionar otro tipo de residuos sólidos y/o líquidos que se podrán generar en las instalaciones y que NO serán descargados al drenaje sanitario municipal:

---

---

2. Describir el manejo que le dan o se dará a los residuos mencionados en el punto anterior:

---

---

### SECCIÓN J – CARACTERÍSTICAS DE LAS AGUAS RESIDUALES

Es requisito presentar resultados de análisis de laboratorio de cada una de la(s) descarga(s) de aguas residuales de sus instalaciones, en un plazo no mayor a 30 días después de iniciar sus operaciones.

### SECCIÓN K – CUMPLIMIENTO

Manifestamos que los datos de esta solicitud son ciertos y que se pueden sujetar a verificación por parte de la Junta Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Culiacán, quien en caso de encontrar falsedad en la información proporcionada podrá invalidar la presente solicitud de permiso y aplicar las especificaciones que correspondan de acuerdo con la legislación vigente.

Culiacán, Sinaloa a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Propietario,  
Poseedor o Representante Legal



ORGANIZACIÓN  
CERTIFICADA  
ISO 9001:2008

01 800 712 5171

OFICINAS ADMINISTRATIVAS

Bld. Rolando Arjona Amabilis 2571 Nte.,  
C.P. 80020 Culiacán, Sin.

## SOLICITUD DE DESCARGA DE AGUAS RESIDUALES

### INSTRUCTIVO IDAR-02-17

**INSTRUCTIVO PARA LLENAR LA SOLICITUD DE PERMISO PARA DESCARGAR AGUAS RESIDUALES AL SISTEMA DE ALCANTARILLADO MUNICIPAL DE CULIACÁN.**

**(EMPRESA CON PROCESO)**



ORGANIZACIÓN  
CERTIFICADA  
ISO 9001:2008

**01 800 712 5171**

OFICINAS ADMINISTRATIVAS  
Bld. Rolando Arjona Amabilis 2571 Nte.,  
C.P. 80020 Culiacán, Sin.

## SOLICITUD DE DESCARGA DE AGUAS RESIDUALES

### SECCIÓN A - DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Cada una de las siguientes instrucciones se indica refiriéndose al correspondiente inciso de este capítulo en la solicitud.

#### 1.- Datos de identificación:

**NOMBRE O RAZON SOCIAL:** Indicar el nombre del propietario, poseedor o razón social de las instalaciones.

**DENOMINACION DE LAS INSTALACIONES:** Indicar si tiene un nombre genérico o como se reconozcan las instalaciones.

**DOMICILIO:** Indicar el domicilio de las instalaciones.

**COLONIA.** Indicar el nombre de la colonia.

**CIUDAD Y C.P.:** indicar la ciudad que corresponde así como su código postal.

**RFC:** Indicar el registro Federal si lo tiene.

**TELEFONO Y/O FAX:** Indicar el teléfono mediante el cual se le pueda localizar.

**CORREO ELECTRONICO:** Si cuenta con este medio, señalarlo, si tiene este, es con el fin de darle la información que se requiere de una manera segura y rápida.

**ACTIVIDAD:** En este renglón se indicará la actividad que se tendrá. Ejemplo: Locales en renta en construcción o ya construidos, número de locales ocupados y su actividad.

**COLINDANCIAS DEL PREDIO:** Señalar puntos de referencia, como nombre de calles, parques, escuelas, etc., que ayuden en la localización rápida del predio.

**2.- DOMICILIO DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL O POSEEDOR:** Indicar los datos requeridos en este punto, referidos al propietario o representante legal o poseedor del predio de esta solicitud.

**3.- DÍAS Y HORARIO DE TRABAJO:** Indicar el horario de trabajo, los días a la semana, al año y el número de turnos en que trabajará la empresa.

Indicar la fecha prevista para el inicio de operaciones.

Indicar si la empresa está afiliada a alguna cámara o asociación.

### SECCIÓN B – ACTIVIDAD DE LA EMPRESA

1.- Señalar la(s) categoría(s) que corresponda de acuerdo con el giro o actividad de la empresa.

### SECCIÓN C – PROCESOS PRODUCTIVOS EN LAS INSTALACIONES

1.- En esta sección deberá señalar los materiales que usará en los procesos normales de funcionamiento de la empresa, así como los volúmenes de cada uno de ellos.

2.- señalar los productos y sustancias que se utilizarán en la limpieza de las instalaciones, en su caso indicar los nombres comercial, estado físico y el consumo mensual estimado.

### SECCIÓN D – SUMINISTRO DE AGUA

1.- Señalar el tipo de fuente de la cual se abastecerá de agua a las instalaciones de la empresa.

### SECCIÓN E – INFORMACIÓN DE DRENAJES O CAÑERÍAS

1.- Señalar el número de descargas de la empresa que se conectarán a la red de drenaje y alcantarillado sanitario de JAPAC, indicando de que tipo, si son de proceso, sanitario, pluvial o combinadas.



ORGANIZACIÓN  
CERTIFICADA  
ISO 9001:2015

01 800 725 1234  
OFICINAS ADMINISTRATIVAS

Bld. Rolando Arjona Amabilis 2571 Nte.,  
C.P. 80020 Culiacán, Sin.



## SOLICITUD DE DESCARGA DE AGUAS RESIDUALES

ES OBLIGATORIO TENER INSTALADO UN REGISTRO EN LA BANQUETA QUE SE DEBE CONSTRUIR ANTES DE LA CONEXIÓN AL DRENAJE MUNICIPAL.

2.- Es necesario anexar un plano de la red sanitaria de las instalaciones en donde se señale: los sitios de generación de las aguas residuales, la ubicación de las tuberías de conducción, localización de resumideros, registros y trampas de sólidos, grasas y aceites o de algún sistema de tratamiento que se vaya a instalar, registro final de banqueta y sitio de conexión al Sistema de Alcantarillado Sanitario Municipal.

### SECCIÓN F – PRETRATAMIENTO

1.- En esta sección deberá señalar el tipo de sistema(s) de pretratamiento para las aguas residuales, que se instalará en la empresa.

2.- en caso de que se vaya a instalar un sistema de tratamiento de las aguas residuales diferente al señalado en el punto anterior, mencionarlo.

### SECCIÓN G – PREVENCIÓN DE DERRAMES

1.- Señalar, en caso de presentarse un derrame accidental hacia donde se conducirá dicho derrame.

### SECCIÓN H – RESÍDUOS NO DESCARGADOS

1.- En esta sección deberá mencionar si en las instalaciones de la empresa se generarán algún otro tipo de residuos sólidos y/o líquidos que no se descargarán hacia el Sistema de Alcantarillado Sanitario Municipal.

2.- Señalar de qué manera se manejarán, almacenarán y/o dispondrán esos residuos mencionados en el punto anterior.

### SECCIÓN I – CARACTERÍSTICAS DE LAS AGUAS RESIDUALES

1.- Una vez que inicie operaciones en las instalaciones de la empresa, cuenta con 30 días para presentar ante la Subgerencia de Saneamiento y Control de Calidad de JAPAC, los resultados de laboratorio de todas y cada una de las descargas de aguas residuales de la empresa, los cuales deben ser llevados a cabo por un Laboratorio independiente y reconocido por JAPAC y efectuados con base en la NORMA OFICIAL MEXICANA, NOM-002-SEMARNAT-1996.



ORGANIZACIÓN  
CERTIFICADA  
ISO 9001:2008

01 800 712 5171

OFICINAS ADMINISTRATIVAS

Bld. Rolando Arjona Amabilis 2571 Nte.,  
C.P. 80020 Culiacán, Sin.