



REGISTRO MUNICIPAL DE DESCARGAS DE AGUAS RESIDUALES

Para uso exclusivo de la dependencia

Oficinas de Palacio Municipal

Fecha de Solicitud Día Mes Año

Expediente No.

Fecha de Vencimiento Día Mes Año

Registro No.

FUNDAMENTO LEGAL

CON FUNDAMENTO EN LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 8 DE LA LEY GENERAL DEL EQUILIBRIO ECOLÓGICO Y LA PROTECCIÓN AL AMBIENTE, LOS ARTÍCULOS 6 Y 9 DE LA LEY DEL EQUILIBRIO ECOLÓGICO Y PROTECCIÓN AL AMBIENTE DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, Y EN LOS ARTÍCULOS 94,95,96,98 Y 99 DEL REGLAMENTO MUNICIPAL PARA LA PROTECCIÓN DEL MEDIO AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE TIJUANA B.C. ESTA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE TIENE A BIEN EXPEDIR EL PRESENTE FORMATO. EN CASO DE CUMPLIR CON LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES, SE EXTENDERÁ LA AUTORIZACIÓN CORRESPONDIENTE PARA DESCARGAR BAJO CONTROL AGUAS RESIDUALES.

1.0 DATOS GENERALES

1.1 Nombre o razón social del comercio o servicio responsable de la descarga

Input field for 1.1

1.2 Nacionalidad del comercio o servicio

Input field for 1.2

1.3 R.F.C.

Input field for 1.3

1.4 Clave Catastral del predio

Input field for 1.4

1.5 Ubicación física del comercio o servicio (Anexar coordenadas geográficas y UTM)

Input fields for 1.5: Calle, Número, Colonia

Input fields for 1.5: Delegación, Municipio, Código Postal

1.6 Domicilio del comercio o servicio

Input fields for 1.6: Calle, Número, Colonia

Input fields for 1.6: Delegación, Teléfono, Código Postal

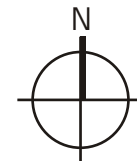
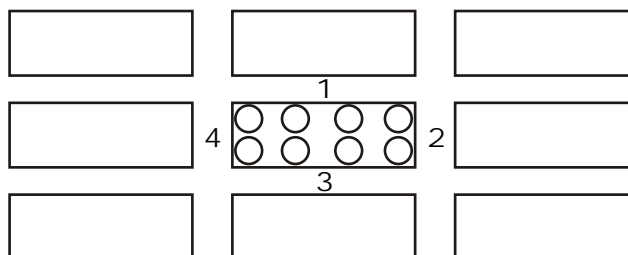
Input fields for 1.6: Municipio, Fax, Correo Electrónico

1.7 ANEXO I. Presentar Acta Constitutiva de la Sociedad debidamente certificada

Croquis de Localización

Escribe el nombre de las calles correspondientes al número en el croquis

Numbered input fields 1-4 for street names



## 2.0 CARACTERÍSTICAS DE LA EMPRESA COMERCIO O SERVICIO

### 2.1 Descripción de la actividad

### 2.2 Número de empleados por turno y horas de operación

- Matutino \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ hrs. Días / Semana \_\_\_\_\_ Semanas / Año \_\_\_\_\_
- Vespertino \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ hrs. Días / Semana \_\_\_\_\_ Semanas / Año \_\_\_\_\_
- Nocturno \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ hrs. Días / Semana \_\_\_\_\_ Semanas / Año \_\_\_\_\_

### 2.3 Valor de sus ventas anuales

- Menor de \$ 50,000
- \$ 50,000 a \$ 500,000
- \$ 500,000 a \$ 900,000
- Mayor a \$ 900,000

## 3.0 PRODUCCIÓN

3.1 ANEXO II. Materia prima utilizada, que incluya nombre comercial, nombre químico, composición en (%), consumo mensual, estado físico, clave CRETIB, Número CAS y forma de almacenamiento. Incluir las Hojas de Seguridad de los Materiales.

3.2 ANEXO III. Productos y subproductos obtenidos, por orden de importancia y residuos generados, que incluya producción mensual, estado físico, clave CRETIB y forma de almacenamiento.

## 4.0 ABASTECIMIENTO Y UTILIZACIÓN DEL AGUA

### 4.1 Indicar la(s) fuente(s) de abastecimiento de agua:

- ( ) Red Municipal
- ( ) Pozo
- ( ) Cisterna
- ( ) Otro, especifique:

4.2 ANEXO IV. Presentar contrato de conexión con el organismo operador de agua potable y alcantarillado, así como constancia del consumo de agua en el último semestre de pagos.

4.3 Promedio mensual de consumo de agua (m<sup>3</sup>): \_\_\_\_\_

4.4 Proporciona tratamiento previo al agua antes de utilizarse? ( ) Sí ( ) No

Si su respuesta es afirmativa, especifique el tipo y razón por la que se da un tratamiento.

### 4.5 Usos que se le da al agua:

- ( ) En servicios sanitarios
- ( ) En los procesos
- ( ) Otro(s), especifique: \_\_\_\_\_

## 5.0 CARACTERÍSTICAS DE LA DESCARGA

### 5.1 Número y tipo de descargas:

- De servicios sanitarios  
 De procesos  
 Otro(s), especifique: \_\_\_\_\_

### 5.2 Configuración de las descargas:

- Separadas  
 Combinadas  
 Mixtas

5.3 ANEXO V. Plano hidráulico que incluya las líneas de conducción y ubicación precisa de la(s) descarga(s) de las aguas residuales, debidamente identificadas; con la letra "S" para la(s) descarga(s) de los servicios sanitarios y con la letra "P" para la(s) descarga(s) de los procesos, asimismo enumerarlas según corresponda a la cantidad de las mismas (Ej. #1S, #2S, etc.). En dicho plano deberá indicar el lugar preciso del punto de muestreo de la(s) descarga(s).

5.4 ANEXO VI. Presentar el balance hidráulico que tiene lugar desde la toma de agua hasta su descarga. Incluir un diagrama de flujo donde se indiquen los procesos productivos, las máquinas y equipos que se utilizan, puntos de utilización de agua, pérdidas, tratamientos y descargas de aguas residuales.

## A. DESCARGA(S) DE LOS SERVICIOS SANITARIOS

### 5.5 Fecha en que dio inicio a la(s) descarga(s): DIA / MES / AÑO

- \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Descarga #1S  
 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Descarga #2S  
 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Descarga #3S

### 5.6 Gasto promedio descargado por día en (m<sup>3</sup>):

- \_\_\_\_\_ Descarga #1S  
 \_\_\_\_\_ Descarga #2S  
 \_\_\_\_\_ Descarga #3S

5.7 Proporciona tratamiento a las aguas residuales provenientes de los servicios sanitarios?  Si  No  
Si su respuesta es afirmativa, especifique el tipo y razón por la que se da un tratamiento.

### 5.8 Indicar el receptor de la(s) descarga(s):

- Sistema de alcantarillado  
 Fosa Séptica  
 Otro(s)

Especifique: \_\_\_\_\_

5.9 ANEXO VII. Si la respuesta al punto anterior es fosa séptica, indicar el funcionamiento y mantenimiento de la misma, asimismo anotar el nombre y domicilio de la empresa contratada para el mantenimiento y extracción de las aguas residuales, si éste fuera el caso.

5.10 ANEXO VIII. Presentar los resultados de los análisis de las aguas residuales provenientes de los servicios sanitarios para los parámetros que se establecen en la Sección I de la Tabla A. Si existe el conocimiento o sospecha de la presencia de otros contaminantes que se puedan incorporar en las aguas residuales no considerados en la sección antes mencionada, remitir los análisis correspondientes.

NOTA: LOS RESULTADOS DE LOS ANALISIS SE DEBERAN OBTENER DEL ANALISIS DE MUESTRAS COMPUESTAS, QUE RESULTEN DE MUESTRAS SIMPLES, TOMADAS EN VOLUMENES PROPORCIONALES AL GASTO, MEDIDO ESTE EN EL SITIO Y MOMENTO DEL MUESTREO, DE ACUERDO A LA TABLA B.

EL SIGUIENTE APARTADO DEBERA SER LLENADO SI EL COMERCIO O SERVICIO DESCARGA AGUAS RESIDUALES DE LOS PROCESOS:

## B. DESCARGA(S) DE LOS PROCESOS

5.11 Fecha en que dio inicio a la(s) descarga(s): DIA / MES / AÑO

- ( ) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Descarga #1P  
( ) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Descarga #2P  
( ) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Descarga #3P

5.12 Gasto promedio descargado por día en (m<sup>3</sup>), anotando si la descarga es intermitente (I) o continua (C).

- ( ) \_\_\_\_\_ Descarga # 1P  
( ) \_\_\_\_\_ Descarga # 2P  
( ) \_\_\_\_\_ Descarga # 3P

5.13 Si la(s) descarga(s) es(son) intermitente(s), indicar horarios, días de la semana y meses del año en que se efectúa:

- ( ) Descarga #1P: De las \_\_\_\_:\_\_\_\_ a \_\_\_\_:\_\_\_\_ hrs. Días/Semana \_\_\_\_\_ Semanas/Año: \_\_\_\_\_  
De las \_\_\_\_:\_\_\_\_ a \_\_\_\_:\_\_\_\_ hrs. Días/Semana \_\_\_\_\_ Semanas/Año: \_\_\_\_\_
- ( ) Descarga #2P: De las \_\_\_\_:\_\_\_\_ a \_\_\_\_:\_\_\_\_ hrs. Días/Semana \_\_\_\_\_ Semanas/Año: \_\_\_\_\_  
De las \_\_\_\_:\_\_\_\_ a \_\_\_\_:\_\_\_\_ hrs. Días/Semana \_\_\_\_\_ Semanas/Año: \_\_\_\_\_
- ( ) Descarga #3P: De las \_\_\_\_:\_\_\_\_ a \_\_\_\_:\_\_\_\_ hrs. Días/Semana \_\_\_\_\_ Semanas/Año: \_\_\_\_\_  
De las \_\_\_\_:\_\_\_\_ a \_\_\_\_:\_\_\_\_ hrs. Días/Semana \_\_\_\_\_ Semanas/Año: \_\_\_\_\_

5.14 ¿Proporciona tratamiento a las aguas residuales provenientes de los procesos? ( ) Si ( ) No

Si su respuesta es afirmativa, especifique el tipo de tratamiento que se utiliza e indicar si el agua residual tratada es reutilizada.

5.15 ANEXO IX. En el caso de existir sistema(s) de tratamiento para las aguas residuales procedentes de los procesos, presentar una descripción del mismo, detallar las características de diseño, operación y mantenimiento.

Presentar un estudio de peligrosidad de los lodos generados del sistema de tratamiento de las aguas residuales, de acuerdo a la normatividad existente, indicando el tratamiento, almacenamiento y sitio de disposición final o rehúso que se les da a los mismos.

5.16 Indicar el receptor de la(s) descarga(s):

- ( ) Sistema de alcantarillado  
( ) Fosa Séptica  
( ) Otro(s)

Especifique: \_\_\_\_\_

5.17 ANEXO X. Si la respuesta al punto anterior es fosa séptica, indicar el funcionamiento y mantenimiento de la misma, asimismo anotar el nombre y domicilio de la empresa contratada para el mantenimiento y extracción de las aguas residuales, si éste fuera el caso.

5.18 ANEXO XI. Presentar los resultados de los análisis de las aguas residuales provenientes de los procesos para los parámetros que se establecen en la sección II de la tabla A. Si existe el conocimiento o sospecha de la presencia de otros contaminantes que se puedan incorporar en las aguas residuales no considerados en la sección antes mencionada, remitir los análisis correspondientes.

**NOTA:** LOS RESULTADOS DE LOS ANALISIS SE DEBERAN OBTENER DEL ANALISIS DE MUESTRAS COMPUESTAS, QUE RESULTEN DE MUESTRAS SIMPLES, TOMADAS EN VOLUMENES PROPORCIONALES AL GASTO, MEDIDO ESTE EN EL SITIO Y MOMENTO DEL MUESTREO, DE ACUERDO A LA TABLA B.

Tabla A

SECCIÓN I	SECCIÓN II
<input type="checkbox"/> Temperatura (°C) <input type="checkbox"/> Potencial de Hidrógeno (Unidades de pH) <input type="checkbox"/> Grasas y Aceite (mg/L) <input type="checkbox"/> Conductividad eléctrica (micro mhos/cm) <input type="checkbox"/> Sólidos sedimentables (ml/L) <input type="checkbox"/> Sólidos suspendidos totales (mg/L) <input type="checkbox"/> Demanda bioquímica de oxígeno (mg/L) <input type="checkbox"/> Sustancias activas al azul de metileno (mg/L)	<input type="checkbox"/> Temperatura (°C) <input type="checkbox"/> Potencial de Hidrógeno (Unidades de pH) <input type="checkbox"/> Sólidos sedimentables (ml/l) <input type="checkbox"/> Grasas y aceites (mg/l) <input type="checkbox"/> Conductividad eléctrica (micro mhos/cm) <input type="checkbox"/> Aluminio (mg/L) <input type="checkbox"/> Arsénico (mg/L) <input type="checkbox"/> Cadmio (mg/L) <input type="checkbox"/> Cianuros (mg/L) <input type="checkbox"/> Cobre (mg/L) <input type="checkbox"/> Cromo hexavalente (mg/L) <input type="checkbox"/> Cromo total (mg/L) <input type="checkbox"/> Fluoruros (mg/L) <input type="checkbox"/> Mercurio (mg/L) <input type="checkbox"/> Níquel (mg/L) <input type="checkbox"/> Plata (mg/L) <input type="checkbox"/> Plomo (mg/L) <input type="checkbox"/> Zinc (mg/L) <input type="checkbox"/> Fenoles (mg/L) <input type="checkbox"/> Sustancias activas al azul de metileno (mg/L)

Tabla B

Horas por día que opera el proceso generador de la descarga	Número de muestras simples	Inventario entre toma de muestras simples (Horas)	
		Mínimo	Máximo
Hasta 8	4	1	2
Más de 8 y hasta 12	4	2	3
Más de 12 y hasta 18	6	2	3
Más de 18 y hasta 24	6	3	4

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFESTAMOS QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTA SOLICITUD Y SUS ANEXOS, ES VERIDICA Y SE OTORGA EN CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN EL REGLAMENTO MUNICIPAL PARA LA PROTECCION DEL MEDIO AMBIENTE. ACEPTAMOS QUE EN CASO DE ENCONTRAR FALSIDAD EN LA INFORMACIÓN O INCUMPLIMIENTO, LA DIRECCION NEGARA LA SOLICITUD DE REFERENCIA Y SE SUJETARA A LAS SANCIONES ESTABLECIDAS POR EL REGLAMENTO EN SU ARTICULOS 216.**

Auditor Ambiental Externo

Responsable de la descarga

No. de Registro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ANALISTA AMBIENTAL RESPONSABLE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA