

**GERENCIA DE PRODUCCIÓN  
JEFATURA DE DEPARTAMENTO DE SANEAMIENTO**

FORMATO-JUMAPAM-PCDI-2018  
EMPRESA SIN PROCESO

**"SOLICITUD DE PERMISO PARA DESCARGAS DE AGUAS  
RESIDUALES DE PROCESO AL SISTEMA DE ALCANTARILLADO  
MUNICIPAL DE MAZATLÁN"**

Para cualquier duda o aclaración sobre la presente solicitud, llamar o acudir a las oficinas del Departamento de Saneamiento, localizado en Av. Gabriel Leyva y Enrique Pérez Arce S/N, Rebombero Juárez (JUMAPAM) teléfono 9157000 ext. 6000.

A partir de la fecha de recepción del presente formato, cuenta con 30 (Treinta) días para entregarlo.

Este formato se deberá presentar en original y copia.

## SECCION A- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

### I.- Datos de Identificación:

Nombre Fiscal:	
Denominación de las instalaciones:	
Domicilio:	
Colonia y Código Postal:	
RFC:	
Teléfono y/o Fax:	
Correo electrónico:	
Actividad o giro según alta en Hacienda:	

### Colindancias del predio en donde se ubica la instalación:

Norte:	Este:
Sur:	Oeste:

NOTA: Anexar un croquis de localización, si este es de un centro comercial en donde se encuentren ubicados varios establecimientos, indicar el nombre o razón social y el punto donde se encuentra conectado a la red de alcantarillado interior o al sistema de alcantarillado municipal.

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

Nombre:	
Domicilio particular:	
Colonia:	
Teléfono y/o Fax:	

### 3.- Indicar el número de empleados:

Total, de Empleados directos e indirectos (operación, mantenimiento, seguridad, control de calidad, etc.):	
--	--

4.- Días laborales y horarios de trabajo:

Horas que trabaja al día:			Días de la semana
24 HRS.	8 HRS.	OTRO	

Turnos		
Matutino	Vespertino	Nocturno

Marcar con una X los meses que labora al año:

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

Fecha en que inicio la operación de sus instalaciones:	
Cámara o Asociación a la que pertenece:	

## SECCIÓN B- PRODUCCIÓN 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 de lácteos |
| <input type="checkbox"/> Fabrica de cajas de cartón                   | <input type="checkbox"/> Restaurante                         |
| <input type="checkbox"/> Fabricación de láminas                       | <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"/> Lavandería y tintorería                      | <input type="checkbox"/> Reciclado de metales                |
| <input type="checkbox"/> Servicio de lavado automotriz                | <input type="checkbox"/> Industria Química                   |
| <input type="checkbox"/> Taller mecánico en general                   | <input type="checkbox"/> Purificadora de Agua                |
| <input type="checkbox"/> Servicios funerarios                         | <input type="checkbox"/> Tienda departamental                |
| <input type="checkbox"/> Hoteles y moteles                            | <input type="checkbox"/> Otros                               |

**SECCION C- SUMINISTRO DE AGUA**

**Marque con una X las fuentes abastecedoras de agua que tiene o tendrán sus instalaciones:**

- ( ) Servicios de agua potable de JUMAPAM
- ( ) Aguas superficiales (canales, ríos, arroyos , drenes)
- ( ) Aguas Subterráneas (pozos, noria)
- ( ) Agua Tratada o Reúso
- ( ) Otro

**SECCION D- INFORMACIÓN DE DRENAJES Y CAÑERIAS**

**1.- Indique el número de tipo de descargas de aguas servidas que se encuentran conectadas al sistema de alcantarillado:**

<b>Descargas de agua de proceso:</b>	
<b>Descargas de sanitarios:</b>	
<b>Descargas combinadas (proceso y sanitarios):</b>	

**NOTA:**

- Es recomendable separar las descargas de aguas de proceso de las sanitarias dentro de sus instalaciones y las de origen pluvial conectarlas directamente a la calle. Estas últimas se prohíbe conectarse a la red de drenaje municipal.
- Es obligatoria la instalación de un registro de banquetta por cada conexión directa al sistema de alcantarillado municipal. (Artículo 30 de la Ley de agua Potable y Alcantarillado del Estado de Sinaloa).
- Es necesario anexar plano de red de drenaje, de no contar con el realizar dibujo a mano alzada o en computadora indicado la localización de rejillas, trampas y como se conduce el agua después de su utilización hasta indicar el último registro antes de conectarse a la red de alcantarillado.

### **SECCION E- CARACTERIZACIÓN DE DESCARGAS DE AGUAS RESIDUALES**

Una vez que el o los locales comerciales entren en operación y si las actividades de los inquilinos generan aguas residuales provenientes del uso sanitario exclusivamente NO requerirán de ninguna otra acción preventiva ante JUMAPAM. En caso contrario, si el o los locales al entrar en operación realiza alguna actividad con proceso que genera aguas residuales deberá comunicarlo a JUMAPAM con el fin de verificar el cumplimiento de la NOM-002-SEMARNAT-1996. De no hacerlo el responsable ante JUMAPAM, sería el propietario o poseedor o representante legal cuyo nombre y firma este en la presente solicitud.

### **SECCION 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 Mazatlán, quien en caso de encontrar falsedad en la información proporcionada podrá invalidar la presente solicitud y aplicar las especificaciones que correspondan de acuerdo con la legislación vigente.

Mazatlán, Sinaloa a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

---

**Nombre y firma del Representante Legal,  
Propietario o Poseedor.**