



GERENCIA DE PRODUCCIÓN  
JEFATURA DE DEPARTAMENTO DE SANEAMIENTO



FORMATO-JUMAPAM-PCD-2018  
EMPRESA CON 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, Rebombeco 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.**





**MAZATLÁN**  
DONDE SE ROMPEN LAS OLAS



**SECCION A – DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

**1.- Datos de Identificación:**

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

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

<b>Norte:</b>	<b>Este:</b>
<b>Sur:</b>	<b>Oeste:</b>

**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:**

<b>Nombre:</b>	
<b>Domicilio particular:</b>	
<b>Colonia:</b>	
<b>Teléfono y/o Fax:</b>	





**MAZATLÁN**  
DONDE SE ROMPEN LAS OLAS



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

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

**4.- Días laborales y horarios de trabajo:**

<b>Horas que trabaja al día:</b>		
24 HRS.	8 HRS.	OTRO

<b>Días a la semana:</b>

<b>Turnos</b>		
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.
-----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

<b>Fecha en que inicio la operación de sus instalaciones:</b>	
<b>Cámara o Asociación a la que pertenece:</b>	

**SECCION 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 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                            |





**MAZATLÁN**  
DONDE SE ROMPEN LAS OLAS



**SECCION 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: Tortilla; Materias Primas: harina de maíz, Gas LP; cantidad mensual: 3000 kgs.

2. Indicar los productos que se utilizan para de 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	CONSUMO MENSUAL	UNIDAD DE MEDIDA	PROVEEDOR	LUGAR DE ALMACENAMIENTO





**MAZATLÁN**  
DONDE SE ROMPEN LAS OLAS



**SECCION D- 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 E – USOS DEL AGUA**

1.- Favor de Indicar el promedio del gasto para los usos de agua en su instalación:

Pueden hacerse estimaciones si es necesario, sin embargo se debe ser las exacto posible, proporcione el uso de agua promedio diario en metros cúbicos por día (m<sup>3</sup>/día) y marque con (E) cuando sea valor estimado y (M) para el valor medido.

TIPO	Usos del Agua. Volumen m <sup>3</sup> /mes
Proceso	
Calderas	
Torres de Enfriamiento	
Uso de Sanitarios	
Limpieza y lavado de equipos	
Riego de Jardines y áreas verdes	
Restaurantes	
Lavanderías	
Relleno de Albercas	
Total	



## SECCION F- INFORMACIÓN DE DRENAJES Y CAÑERIAS

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

Descargas de agua de proceso:	<input type="text"/>
-------------------------------	----------------------

Descargas de sanitarios:	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------

Descargas combinadas (proceso y sanitarios):	<input type="text"/>
--	----------------------

### 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 banqueteta 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 G- PRETRATAMIENTO

1.- Marque con una X los sistemas de pretratamiento de agua residual que actualmente tiene o tiene proyectado aplicar en su empresa:



<b>Actual</b>	<b>Proyectado</b>	
(    )	(    )	Trampa para sólidos
(    )	(    )	Trampa para grasas y aceites
(    )	(    )	Tanque homogenizador
(    )	(    )	Rejillas y cepos
(    )	(    )	Producto químico o biológico
(    )	(    )	Otro. Especifique: _____

#### **SECCION H- CONTENCIÓN DE DERRAMES**

**1. ¿Si estuviera un derrame accidental, hacia donde se dirigiría?**

- (    ) A una Fosa de Retención.
- (    ) Al sistema de alcantarillado sanitario municipal.
- (    ) Alcantarillado pluvial.
- (    ) Al Suelo o Subsuelo.
- (    ) Otro: \_\_\_\_\_.

**2. Cuenta con un plan de contingencia en caso de derrame accidental, para mitigar los efectos del vertido de sustancias y/ó residuos peligrosos líquidos, hacia el sistema de alcantarillado sanitario municipal:**

- (    ) Si
- (    ) No



## SECCION I- OTROS RESIDUOS

1. Menciona otro tipo de residuo sólido o líquido que se genere en las instalaciones y que no sean descargos hacia la red de alcantarillado municipal:

---

---

2. Empresa que recolecte, transporte y disponga finalmente cualquiera de los residuos antes mencionados, proporcionando razón social, dirección y permisos correspondientes o número(s) de licencia otorgados por la autoridad competente en la materia (SEMARNAT, SCT, Gobierno del Estado, H. Ayuntamiento, JUMAPAM, etc.)

---

---





## SECCION I- CARACTERIZACIÓN DE DESCARGAS DE AGUAS RESIDUALES

Es requisito presentar la caracterización de sus descargas de aguas residuales a través de un informe de resultados analíticos expedido por un laboratorio acreditado y certificado ante la Entidad Mexicana de Acreditación y CONAGUA, o solicitar por escrito o correo electrónico a este Organismo Operador que efectué la recolección de muestra y se procese en el Laboratorio de Control de Calidad de Aguas Residuales, lo anterior genera un costo de \$1839.79 que se carga en su recibo de agua.

## 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 2019

---

**Nombre y firma del Representante Legal,**

**Propietario o Poseedor.**

