|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Formulario: **FRM-008** Rev: **01** |  |
|  |  |  |
|  | **Para ser llenado por CESPT** | No. expediente | Fecha vencimiento |  | Fecha (dd/mmm/aa) |  |
|  |   |   |  |   |  |
|  |  |  |
|  | **DATOS GENERALES DE LA EMPRESA** |  |
|  |  |  |
|  | Razón Social |  |
|  |   |  |
|  | RFC | Cuenta CESPT | Clave Catastral |  |
|  |   |   |   |  |
|  |  |  |
|  | **Domicilio de la empresa** |  |
|  |  |  |
|  | Calle | No. Ext. | No. Int. | Colonia |  |
|  |   |   |   |   |  |
|  | Delegación | Municipio | Código Postal |  |
|  |   |   |   |  |
|  | Teléfono fijo | Ext. | Teléfono celular | Correo electrónico |  |
|  |   |   |   |   |  |
|  |  |  |
|  | **Domicilio para oír y recibir notificaciones** | Mismo que el anterior [ ]  |  |
|  |  |  |
|  | Calle | No. Ext. | No. Int. | Colonia |  |
|  |   |   |   |   |  |
|  | Delegación | Municipio | Código Postal |  |
|  |   |   |   |  |
|  | Teléfono Fijo | Ext. | Teléfono Celular | Correo electrónico |  |
|  |   |   |   |   |  |
|  |  |  |
|  | **CARACTERÍSTICAS DE LA EMPRESA** |  |
|  |  |  |
|  | Fecha en que dio [ ]  o dará [ ]  inicio al uso del agua residual tratada: |  |
|  | Toma #1R | Toma #2R | Toma #3R |  |
|  |   |   |   |  |
|  | Gasto promedio requerido o utilizado en m3 e indicar si el abastecimiento es intermitente [I] o continuo [C]: |  |
|  | Toma #1R | Toma #2R | Toma #3R |  |
|  | I/C | m3 | I/C | m3 | I/C | m3 |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |
|  | ¿Proporciona tratamiento al agua residual tratada previo a su uso y aprovechamiento? Si [ ]  No [ ]  |  |
|  | Si su respuesta es sí, explique: |  |
|  |   |  |
|  |  |  |
|  | Nombre del propietario o Representante Legal | Teléfono |  | Acuse de registro de ingreso |  |
|  |   |   |  |  |  |
|  | Nombre del responsable de la información | Teléfono |  |  |
|  |   |   |  |  |
|  | **REQUISITOS** |  |
|  | Los indicados en el trámite*,* el cual puede consultar y descargar en el enlace de la página de Internet de CESPT: <https://www.cespt.gob.mx/tramitescespt/documentos/Tram_32.pdf>**NOTA:** El trámite se empezará a procesar **hasta que se realice el pago de derechos correspondiente**. |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  | *Bajo protesta de decir verdad manifestamos que la información contenida en esta solicitud y sus anexos, es verídica y se otorga en cumplimiento de las disposiciones contenidas en las Normas Oficiales Mexicanas NOM-001-SEMARNAT-1996 y NOM-002-SEMARNAT-1996 y NOM-003-SEMARNAT-1997, aceptamos que, en caso de encontrar falsedad en la información o incumplimiento, seremos acreedores a las sanciones que de ello se deriven.* |  |
|  |  |  |
|  |  | Nombre y Firma |  | Nombre y Firma |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Representante Legal** |  | **Responsable de la Información** |  |  |
|  |  |  |