

Formulario: **FRM-020 Rev: 01**

PRIMERA VEZ

REVALIDACIÓN

FECHA (DD/MMM/AA)

## DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL

NOMBRE COMERCIAL

ACTIVIDAD PRINCIPAL

## Domicilio para oír y recibir notificaciones

CALLE

No. EXT.

No. INT.

COLONIA

DELEGACIÓN

MUNICIPIO

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO FIJO

EXTENSIÓN

CORREO ELECTRÓNICO

## Personas autorizadas para para oír y recibir notificaciones

NOMBRE DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

## REQUISITOS

Los indicados en el trámite *Contrato de condiciones de descarga de aguas residuales de fosa séptica en sitio autorizado*, el cual puede consultar y descargar en el enlace de la página de Internet de CESPT: [https://www.cespt.gob.mx/tramitescespt/documentos/Tram\\_40.pdf](https://www.cespt.gob.mx/tramitescespt/documentos/Tram_40.pdf)

### NOTA:

EL TRÁMITE SE EMPEZARÁ A PROCESAR HASTA QUE SE REALICE EL PAGO DE DERECHOS CORRESPONDIENTE.

Acuse de registro de ingreso

*Declaro bajo protesta de decir la verdad que la información y documentación proporcionada es verídica, por lo que, en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento que se aplicarán las sanciones administrativas y penas establecidas, en términos del Artículo 21 de la Ley de Procedimiento para los Actos de Administración Pública del Estado de Baja California.*

Nombre y Firma

Nombre y Firma

Propietario o Representante Legal

Responsable de la Información