

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE VERTIMIENTOS NO DOMESTICOS Y SOLICITUD PERMISO  
-ESTACIONES DE SERVICIO, LAVADERO DE VEHICULOS O SIMILARES-**



Radicación No.:												
Fecha de la inscripción o solicitud					DATOS GENERALES					Persona Natural	<input type="checkbox"/>	
										Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	
DIA		MES		ANO		C.C.	NIT	No.		CIUU:		
						Teléfono:			Fax:			
Nombre o Razón Social:						E-mail:			Representante Legal:			
									C.C. No.:			
Dirección:												
Dirección para correspondencia:												
Nombre del Encargado:						C.C. No.:						
SERVICIO QUE PRESTA (Marque con una X en la casilla correspondiente)	Sincronizado		<input type="checkbox"/>		Venta de combustible		<input type="checkbox"/>					
	Lavado general		<input type="checkbox"/>		Tipo de combustible							
	Lavado de motor		<input type="checkbox"/>		Gasolina		<input type="checkbox"/>					
	Cambio de aceite		<input type="checkbox"/>		ACPM		<input type="checkbox"/>					
	Otros servicios		<input type="checkbox"/>		GN		<input type="checkbox"/>					
cual?:				Otro:				Cual:				
INFORMACIÓN LABORAL	No. Empleados		<input type="checkbox"/>		No. de Turnos por día		<input type="checkbox"/>		Días de funcionamiento por semana		<input type="checkbox"/>	
	Horas de funcionamiento día		<input type="checkbox"/>		Vacaciones colectivas		<input type="checkbox"/>					
	Promedio mensual de carros lavados/mes		<input type="checkbox"/>		Vacaciones individuales		<input type="checkbox"/>					
FUENTE DE SUMINISTRO DE AGUA (Marque con una X en la casilla correspondiente)	FUENTE DE ABASTECIMIENTO					OBSERVACIONES						
	AQUAOCCIDENTE S.A. E.S.P.					<input type="checkbox"/>						
	Pozo Profundo o Aljibe					<input type="checkbox"/>						
	Carro tanque					Resolución de concesión del pozo No:						
	Otra Fuente					Aforo (l/s):						
Cuenta con tanque de almacenamiento					Cual?:							
					Volumen del tanque:							
En caso de que el suministro sea dado por AQUAOCCIDENTE S.A. E.S.P. indicar el código del recibo:												
SEPARACIÓN DE LAS REDES	Tiene separada de redes sanitarias dentro de las Instalaciones					<input type="checkbox"/>						
	Tiene sistema de Recirculación					<input type="checkbox"/>						
	Disposición final del líquido recirculado:											
	Períodicidad de renovación del líquido:											
	Capacidad del sistema de recirculación:											
Consumo promedio de agua por carro lavado (m3/vehículo):												
OBRAS DE CONTROL IMPLEMENTADAS	TIPO DE TRATAMIENTO											
	En caso de tener un sistema de tratamiento de aguas residuales, describirlo y detallar, la periodicidad de limpieza y la disposición de los lodos generados:											
DISPOSICIÓN DE LOS RESIDUOS LÍQUIDOS	Cuenta con Alcantarillado:					<input type="checkbox"/>						
	Explique el manejo de aceite:											
	Otros líquidos generados:											
CARACTERIZACIÓN DE LAS AGUAS RESIDUALES	Parámetro					Unidad			Valor			
	Jornada de muestreo					Horas						
	pH					Unidad						
	Demanda Bioquímica de Oxígeno					mg/l						
	Sólidos suspendidos totales					mg/l						
	Sustancias Solubles en Hexano					mg/l						
	Sustancias Activas al Azul de Metileno (SAAM)					mg/l						
	Temperatura					°C						
	Sólidos Sedimentables a los 10' y a los 60'					mg/l						
Caudal					l/s							
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA	En caso de que se tenga, presentar la siguiente documentación:											
	En caso de que se tenga, presentar la siguiente documentación:											
	a. Planos sanitarios indicando sitios de descarga, tratamiento y cajas de inspección.											
	b. Planos de desagüe de aguas lluvias.											
	c. Tipo de tratamiento y disposición final de los lodos provenientes del sistema de tratamiento existente (en caso de existir)											
d. Relacionar el código del cliente								Detallar la cantidad de medidores del predio				
OBSERVACIONES:												
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____												
CC: _____												