

Información necesaria para la determinación del Permiso Anual de descarga de aguas residuales de empresa, comercio o industria, para los usuarios del Sistema Operador de los Servicios de Agua Potable y Alcantarillado del Municipio de Cuautlancingo, EJERCICIO 2026.

I.- INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE

1.- Persona física

Nombre(s):

Apellido:

Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

RFC:

2.- Persona moral

Denominación o razón social:

RFC:

3.- Domicilio

Código postal:

Calle:

Número exterior:

Número interior:

Colonia:

Municipio:

Estado:

Teléfono:

Teléfono móvil:

4.- Acepto se me notifique cualquier información de mi trámite, incluso la resolución, por medio electrónico:

SI _____

NO _____

5.- Correo electrónico:



Oficina Central



Calle San Lorenzo, Número 84 A, Centro
C.P. 72700, San Juan Cuautlancingo, Puebla.



222 226 97 61

www.sosapac.gob.mx

II.- INFORMACIÓN EN CASO DE CONTAR CON REPRESENTACIÓN

6.- Representante legal

Nombre:

Primer apellido:

Segundo apellido:

7.- Domicilio para oír y recibir notificaciones

Código postal:

Calle:

Número exterior:

Número interior:

Colonia:

Municipio:

Estado:

Teléfono:

Teléfono móvil:

III.- INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL AGUA QUE DESCARGA

8.- Uso del agua que da origen a la descarga:

Industrial _____ Servicios _____ Otro (especificar) _____

9.- Características de la descarga

Procedencia de la descarga (describa):



Oficina Central



Calle San Lorenzo, Número 84 A, Centro
C.P. 72700, San Juan Cuautlancingo, Puebla.



222 226 97 61

www.sosapac.gob.mx

Materias primas o químicos utilizados en el proceso:

Cuenta con trampas de sólidos y grasas, *(en caso de ser afirmativo señale cuantas y donde se ubican)*:

Periodicidad de los análisis que realiza a sus descargas, indicando el laboratorio:

Cuenta con área de almacenamiento de químicos o residuos peligrosos *(en caso de ser afirmativo mencione cantidad y ubicación, así como su destino final o de confinamiento)*:



Oficina Central



Calle San Lorenzo, Número 84 A, Centro
C.P. 72700, San Juan Cuautlancingo, Puebla.



222 226 97 61

www.sosapac.gob.mx

10.- Indique el promedio diario de consumo de agua dentro de sus instalaciones y proceso, si es necesario pueden usarse estimaciones, debiendo ser lo más preciso posible ya que serán verificados por personal del Sistema Operador de los Servicios de Agua Potable y Alcantarillado del Municipio de Cuautlancingo (proporcione el uso promedio diario en m³/día marque "E" cuando sea valor estimado y "M" para valor medido.

TIPO	VOLUMEN DÍA (M3)	E/M	COMENTARIO
De Proceso			
Uso Sanitario			
Mantenimiento del Servicio			
Otro (Especifique)			
TOTAL			

Número de días al año que descarga: _____
 Número de horas al día que opera el proceso generador de la descarga: _____
 Número de personas que laboran en el lugar: _____
 Descarga anual: _____ m³/año.

11.- Cuerpo receptor de la descarga:

DRENAJE MUNICIPAL _____ OTRO _____

12.- Fuente de abastecimiento:

Red municipal SI / NO
 Pozo SI / NO concesión _____ (deberá acompañar la declaración del volumen de extracción trimestral presentado a CONAGUA o acumulado anual del año anterior)
 Pipas SI / NO (acompañar comprobantes sobre el volumen de agua adquirido, mensual o anual)

13.- Tratamiento de aguas residuales:

Cuenta con dispositivos o sistemas para tratar aguas residuales: SI / No
 ¿En qué consisten? (en caso de requerir mayor espacio para describir el proceso, anexarlo en las hojas que sean necesarias).



14.- Obras o instalaciones relacionadas con el sistema de tratamiento de aguas residuales:

Describa el proyecto de las obras de descarga a realizar, o las características de las obras existentes, en su caso (*en caso de requerir mayor espacio para describir el proceso, anexarlo en las hojas que sean necesarias*).

15.- Información general y ubicación del predio donde se generan las descargas

Localización del predio indicando el punto de conexión a la red de drenaje municipal (*croquis y coordenadas*)

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información aquí vertida es verídica y puede ser corroborada por el Sistema Operador de los Servicios de Agua Potable y alcantarillado del Municipio de Cuautlancingo.

NOTA: Con fundamento en el artículo 23 fracción XXV de la Ley del Agua para el Estado de Puebla, el SOSAPAC emite el presente formato de solicitud como herramienta de orientación al usuario respecto del trámite aquí descrito.

Manifiesto que he leído y entiendo el aviso de privacidad simplificado y expreso mi consentimiento para que los datos proporcionados en el presente formato sean tratados de conformidad con los términos y condiciones informados para los trámites administrativos relativos a la expedición de permisos, tramites y servicios ofrecidos por el SOSAPAC. Lo anterior con fundamento en los artículos 5, fracción VII, 24, 25, 32 y 34 de la ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla

ATENTAMENTE

Cuautlancingo, Puebla, a _____ de _____ de 2026.

Firma _____

Nombres(s): _____



Oficina Central



Calle San Lorenzo, Número 84 A, Centro
C.P. 72700, San Juan Cuautlancingo, Puebla.



222 226 97 61

www.sosapac.gob.mx

IV.- DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA REALIZAR EL TRÁMITE

Solicitud de Servicios.
Acreditar la propiedad o uso del bien inmueble del que proviene la descarga.
Acreditación de la personalidad jurídica.
Memoria técnica (en su caso).
Croquis de localización de la descarga y de la descripción de procesos.
Insumos utilizados en los procesos (en su caso).
Características físico, químicas y bacteriológicas de la descarga (análisis de laboratorio).
Descripción de los sistemas y procesos de tratamiento.



Oficina Central

 Calle San Lorenzo, Número 84 A, Centro
C.P. 72700, San Juan Cuautlancingo, Puebla.

 222 226 97 61

www.sosapac.gob.mx