

ANEXO I
"DECLARACIÓN JURADA DE USUARIO NO DOMESTICO"
(Ficha debe ser llenada por el usuario no doméstico)

Código de Usuario No Doméstico: _____
(Llenado por el prestador de servicios)

1. DATOS GENERALES.

A. Razón Social. _____

B. Actividad _____

C. Ubicación oficina administrativa
Distrito: _____ Provincia: _____ Departamento: _____

D. Ubicación Planta
Distrito: _____ Provincia: _____ Departamento: _____

E. Otra instalación
Distrito: _____ Provincia: _____ Departamento: _____

F. Representante Legal: _____

G. Nombre del propietario y/o arrendatario del predio: _____

H. Fecha de inicio de operación: _____

I. Número de CIUU

_____	Descripción:	_____
_____	Descripción:	_____
_____	Descripción:	_____
_____	Descripción:	_____

2. ACTIVIDAD QUE REALIZA

A. Indicar los meses de máxima y mínima producción. Meses de máxima producción _____
Meses de mínima producción _____

B. Materia(s) Prima(s) Empleada(s) Principal(es)

Materia prima	Producto

3. ABASTECIMIENTO DE AGUA: (Marcar un aspa lo que corresponde)

A Tipo de fuente:

Red pública	_____
Pozo de agua	_____
Otro (especificar)	_____

Observaciones _____

Consumos durante los últimos 12 meses en M³

1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	

5. DESCARGA DE LAS AGUAS RESIDUALES NO DOMESTICAS

A Ubicación de los puntos de descarga de las aguas residuales no domésticas al sistema de alcantarillado sanitario

Ubicación	
1	
2	
3	

Presentar un esquema general de la ubicación de estas descargas.

B Descripción del sistema de tratamiento de las aguas residuales no domésticas (indicar capacidad, insumos, tipo de procesos, eficiencias)

C Observaciones

6. DOCUMENTOS PRESENTADOS (Marque con un aspa los documentos que adjunta)

a.	Resultado de Análisis de laboratorio acreditado por INDECOPI del Anexo N° 1 y Anexo N° 2 del DS N° 021-2009-VIVIENDA	_____
b.	Copia legalizada de la licencia de funcionamiento vigente de la empresa	_____
c.	Copia legalizada de la vigencia de poder del representante legal	_____
d.	Ficha registro unico de contribuyente-acreditación del inicio de actividades	_____
e.	Copia de la factibilidad de servicios otorgado por la EPS o autorización de conexión del servicio de agua y saneamiento emitido por un prestador distinto de la EPS	_____

Llenado por

Firma y sello de Representante Legal

Lugar y Fecha

ANEXO II
"ACTA DE TOMA DE MUESTRA INOPINADA"
(Ficha debe ser llenada por el prestador de servicio)

Código de Usuario No Doméstico: <small>(Llenado por el prestador de servicios)</small>

1. DATOS GENERALES.

A. Razón Social.

--

B. Actividad

--

C. Ubicación oficina administrativa

Distrito: Provincia: Departamento:

D. Ubicación Planta

Distrito: Provincia: Departamento:

E. Otra instalación

Distrito: Provincia: Departamento:

F. Número de CIUU

	Descripción:	
	Descripción:	
	Descripción:	
	Descripción:	

2. CARACTERÍSTICAS DE LA TOMA DE MUESTRA

Nombre del Laboratorio:	
Fecha:	
Hora:	
Responsable de toma de muestra :	

Anexo N° 1			
Parámetro	VMA	N° de muestras	Tipo de muestra
(DBO ₅)	500 mg/lit		
(DQO)	1000 mg/lit		
Sólidos Suspendidos Totales	500 mg/lit		
Aceites y Grasas	100 mg/lit		

Anexo N° 2			
Parámetro	VMA	N° de muestras	Tipo de muestra
Aluminio	10 mg/lit		
Arsénico	0.5 mg/lit		
Boro	4 mg/lit		
Cadmio	0.2 mg/lit		
Cianuro	1 mg/lit		
Cobre	3 mg/lit		
Cromo hexavalente	0.5 mg/lit		
Cromo total	10 mg/lit		
Manganeso	4 mg/lit		
Mercurio	0.02 mg/lit		
Níquel	4 mg/lit		
Plomo	0.5 mg/lit		
Sulfatos	500 mg/lit		
Sulfuros	5 mg/lit		
Zinc	10 mg/lit		
Nitrógeno Amoniacal (2)	80 mg/lit		
PH (2)	6-9		
Sólidos Sedimentables (2)	8.5 ml/l/h		
Temperatura (2)	<35 ° C		

(2) Estos parámetros, serán tomadas de muestras puntuales. El valor de los demás parámetros serán determinados a partir del análisis de una muestra compuesta.

Observaciones:

3. UBICACIÓN DEL DISPOSITIVO(S) PARA LA TOMA DE MUESTRA

	Ubicación
1	
2	
3	

Observaciones:

4. DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA TOMA DE MUESTRA

a.
b.
c.
d.