

ANEXO I**DECLARACION 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:
E. Representante Legal			
F. Nombre propietario y/o arrendatario			
G. 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 con un aspa lo que corresponda)

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 D.S. 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 único de contribuyente-acreditación del inicio de actividades.	
e. Copia de la factibilidad de servicios otorgado por la EPS o autorización de conex. del servicio de agua y saneamiento emitido por un prestador distinto de la EPS.	

Llenado por

Firma y Sello del 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:

(Llenado por el Prestador de Servicios)

1 DATOS GENERALES

A. Razón Social

B. Actividad

C. Ubicación Oficina Administrativa

D. Ubicación Planta

E. Otra Instalación

F. Número de CIUUU

Distrito: Provincia: Departamento:		
Distrito: Provincia: Departamento:		
Distrito: Provincia: Departamento:		
	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
(DBOs)	500 mg/lit		
(DQO)	1000 mg/lit		
Sólidos Suspendedos 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		
Niquel	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.	

Firma del Representante del Laboratorio

Firma del Técnico/Especialista del Prestador de
Servicio de Agua y Saneamiento.

Firma Usuario No Doméstico