

INTENDENCIA DE MONTEVIDEO
DEPARTAMENTO DE DESARROLLO AMBIENTAL
SERVICIO DE ESTUDIOS Y PROYECTOS
DE SANEAMIENTO



**Montevideo
deTodos**

CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE VERTIMIENTO A COLECTOR
(Art. 16 - Decreto 253/79)

I) IDENTIFICACIÓN DE LA FIRMA

1) Nombre o razón social: _____

2) Ubicación.

2.1. Planta industrial: _____ No: _____

entre: _____ y _____

Tel.: _____

Número de padrón(es): _____

2.2. Administración: _____ No: _____

entre: _____ y _____

Tel.: _____

3) Tipo de industria (describirla brevemente): _____

II) DATOS BÁSICOS DE LA INDUSTRIA

4) Producción mensual: _____

5) Número de turnos de trabajo:

5.1. Verano: _____

5.2. Invierno: _____

6) Horarios de funcionamiento (por turno de trabajo)

6.1. Verano: _____

6.2. Invierno: _____

7) Número de personal empleado: _____

III) CONEXIONES Y CAUDALES A COLECTOR

8) Ubicación de colector(es) receptor(es) de los desagües: _____

9) Conexión(es) existente(s) a colector:

<u>No. identific.</u> (*)	<u>No. de conex.</u> (**)	<u>Año de construcción</u>	<u>Tipo de conexión</u> (***)
<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	_____	_____	_____

10) Conexión(es) a colector a construir:

<u>No. identific.</u> (*)	<u>Tipo de conexión</u> (***)
<input type="text"/>	_____
<input type="text"/>	_____
<input type="text"/>	_____

*) Asignar a cada una de las conexiones existentes y a construir un número ordinal.

***) Número de formulario de la solicitud de conexión de instalaciones internas con el alcantarillado público.

***) I = industrial Si una conexión tiene carácter mixto, indicar todos los códigos correspondientes.
P = pluvial
C = cloacal (ej. I + C = industrial + cloacal)

11) La información anterior debe complementarse adjuntando un croquis de ubicación de la industria, donde se muestre el (los) número(s) de padrón(es), orientación (punto cardinal norte), conexiones existentes y a construir (identificadas por el número ordinal asignado), sus distancias a los límites del predio y colectores receptores de los desagües.

12) Caudales de líquido residual industrial (para máxima producción):

<u>No. ident.</u>	<u>Vol. diario</u> (m ³)	<u>Máx. horario</u> (m ³ /h)	<u>Máx. instant.</u> (l/s)	<u>Obs.</u>
<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____

a) Si el caudal máximo instantáneo difiere sensiblemente del máximo horario, indicar su frecuencia aproximada (una, dos, varias veces por día). En caso de ser baja y existir regularidad temporal en las operaciones industriales, establecer aproximadamente el horario de vertimiento de ese caudal máximo (por ej., una vez al día entre las 6 y 9 hs.).

b) En caso de conexiones mixtas indicar el área impermeable de desagüe de pluviales y número de baños, duchas u otro dato que permita evaluar la importancia del caudal cloacal.

IV) RESPONSABLES DE LA INFORMACIÓN

Los abajo firmantes asumimos responsabilidad por la veracidad de los datos expresados.

13) Por la industria:

Nombre: _____

Dirección: _____ Tel.: _____

Firma: _____

14) Técnico responsable (Art. 26 y 27 del Decreto 253/79):



Nombre: _____

Dirección: _____ Tel.: _____

No. de inscripción registrado DINAMA: _____

Firma: _____

V) A LLENAR POR EL SERVICIO DE ESTUDIOS Y PROYECTOS DE

SANEAMIENTO

15) Fecha de recepción: _____

Funcionario: _____

Censo Económico Nacional: _____ Contribución Inmobiliaria: _____ Tasa General Municipal: _____

Observaciones: _____

16) Caudales autorizados:

<u>No. ident.</u>	<u>Vol. diario (m³)</u>	<u>Caudal máx. instantáneo (l/s)</u>
<input type="text"/>	_____	_____
<input type="text"/>	_____	_____
<input type="text"/>	_____	_____
<input type="text"/>	_____	_____

<u>No. ident.</u>	<u>Vol. diario</u> (m ³)	<u>Caudal máx. instantáneo</u> (l/s)
<input type="text"/>	_____	_____
<input type="text"/>	_____	_____

Observaciones: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Vo.Bo.

Firma: _____ Fecha: _____

17) Despachado por: _____ Fecha: _____