

**XLIV. TRAMPA PARA GRASAS**

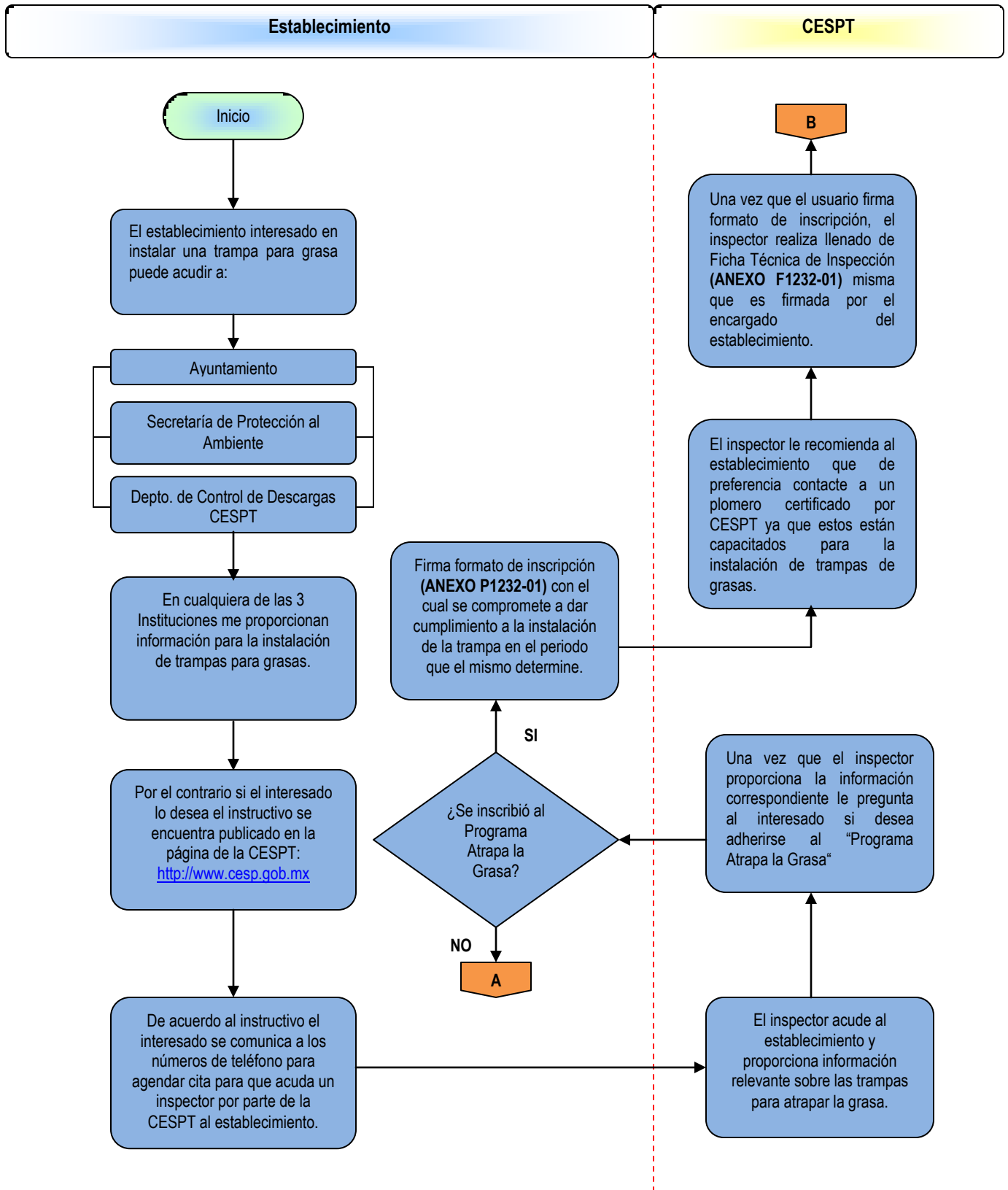
Organismo:	Comisión Estatal de Servicios Públicos de Tijuana
Nombre del Trámite y/o Servicio:	Trampa para Grasas
Plazo de Atención:	Máximo 5 días hábiles
Responsable:	Departamento de Control de Descargas: Javier Alvarez Melgoza
Descripción del Trámite y/o Servicio:	Ofrecer a los establecimientos que lo requieran las recomendaciones necesarias a seguir para seleccionar, instalar y dar mantenimiento a los sistemas de retención de grasas y aceites.
Fundamento Jurídico:	<p>Artículo 1 y 2 de la Ley que Reglamenta el Servicio de agua Potable en el Estado de Baja California; Artículo 130 fracción II de la Ley de Protección al Ambiente del Estado de Baja California, que establece:</p> <p>“Los responsables de la generación de descargas de aguas residuales de competencia estatal y municipal, están obligados a: [...] II. <i>Dar tratamiento a sus descargas y mantenerlas por debajo de los niveles máximos permisibles para cada uno de los constituyentes señalados en las normas aplicables.</i>”</p> <p>El sistema de retención a que hace alusión este Reglamento es una TRAMPA. Consulta: http://www.cespt.gob.mx/cultura/arttrampas.html</p>
Documentación Requerida para el Trámite:	Adherirse al programa y solicitar visita de inspección (ANEXO P1232-01)
Requiere Formato:	No
Forma (s) de Realizar el Trámite:	Ingreso de petición del trámite por el área de Archivo o hablando por teléfono con el responsable correspondiente para concertar cita.
Costo del Trámite y/o Servicio:	Sin costo.

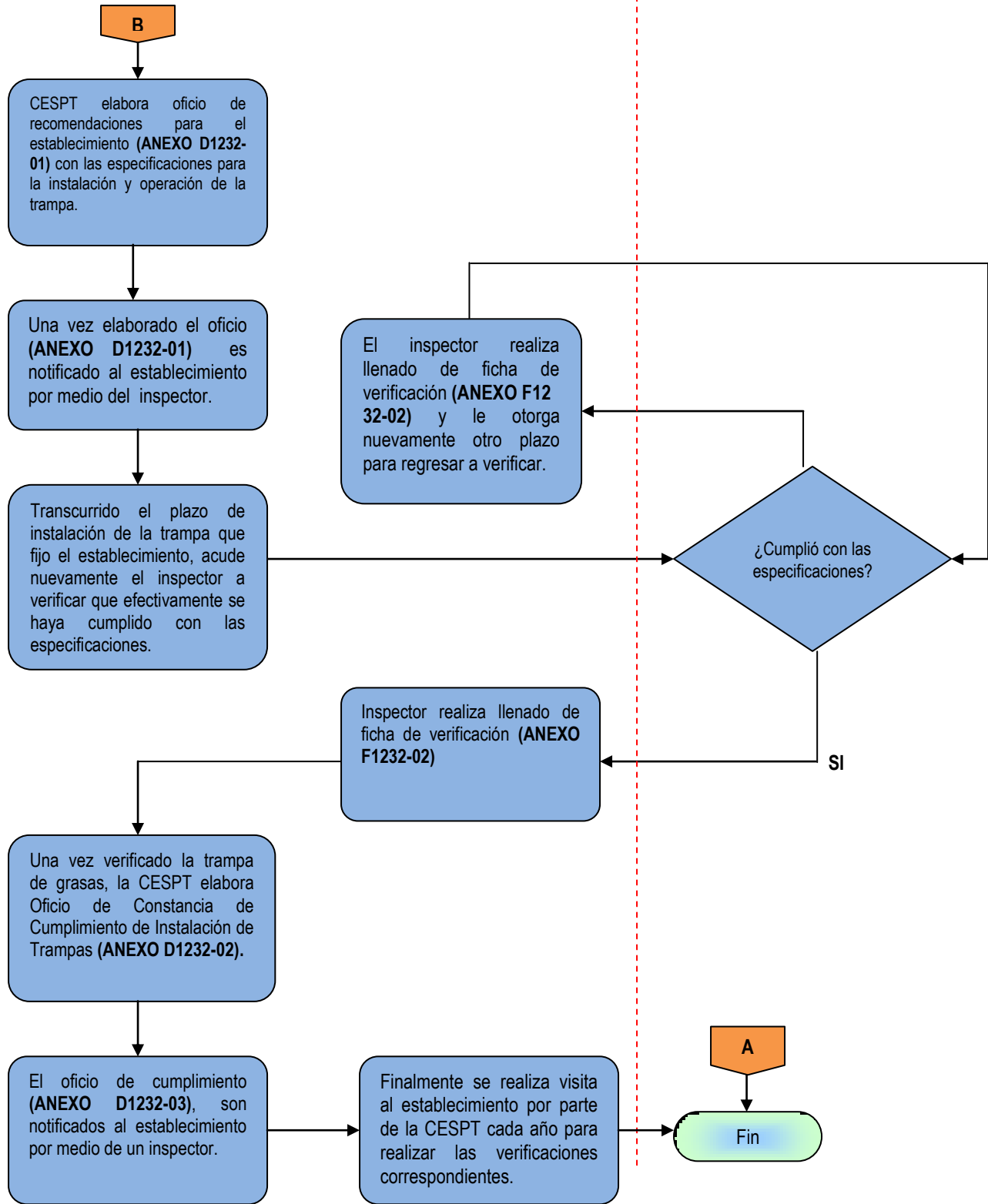
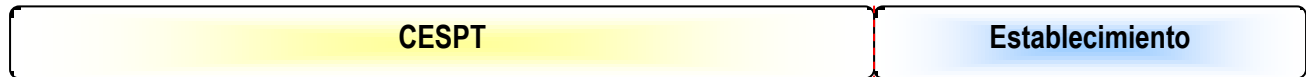
CENTROS DE ATENCIÓN

Localidad	Dirección	Teléfono	Horario
Departamento de Control de Descargas	Blvd. Federico Benítez, número 4057, Col. 20 de Noviembre	(664) 104-52-46 (664) 104-52-47 (664) 104-52-49 (664) 104-51-82	Lun a Vie: 8:00 a 17:00



Pasos Para Solicitar una Trampa para Grasas:







ANEXO P-1232-01

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA ATRAPA LA GRASA

Tijuana, B.C., a _____ de _____ del 2010.

C. HERNANDO DURAN CABRERA
DIRECTOR GENERAL
C E S P T
P R E S E N T E.

Por medio de la presente, el (la) C. _____ en mi carácter de _____ del establecimiento (y/o empresa) denominado(a) _____
Señalando domicilio en: _____; y teléfono _____, del Municipio de _____, me permito manifestarle lo siguiente:

Que es mi voluntad inscribirme al Programa denominado "Atrapa la Grasa" implementado por ese Organismo Público; por lo que, para tal efecto autorizo al personal adscrito a la Comisión que Usted representa, para que realice visita domiciliaria a mi negociación (y/o empresa); razón por la cual solicito, me sea facilitada información relativa a dicho programa, comprometiéndome a dar cumplimiento en un periodo no mayor a _____, contados a partir de la fecha de firma del presente documento.

Sin más por el momento, agradeciendo de antemano la atención brindada a la presente, quedo de Usted, como su atento(a) y seguro(a) servidor(a).

ATENTAMENTE

C.e.p. Interesado