

Tijuana, B.C. a _____ de _____ del _____
EXPEDIENTE: _____

DR. VICTOR DANIEL AMADOR BARRAGAN
DIRECTOR GENERAL
COMISIÓN ESTATAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE TIJUANA
P R E S E N T E.

Con atención: Q. Luis Omar Raygoza Portillo
Jefe de Agua y Saneamiento

Datos de Propietario/Representante Legal

Por medio de la presente, el(la) C. _____ (nombres y apellidos)
Teléfono(s): _____, y Correo(s) electrónico(s): _____

Datos del(la) Establecimiento/Empresa

en mi carácter de: Representante legal Propietario(a), del(la): establecimiento empresa
denominada(o): _____

Nombre de sucursal, planta, nave y/o nombre comercial: _____
señalando domicilio físico en (nombre de vialidad, nomenclatura, colonia o fraccionamiento, delegación y municipio):

Número de cuenta(s) de Agua potable: _____, con Clave Catastral: _____

Horario laboral: _____ Día(s) cerrado(s): _____

Número de empleados: _____ Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.): _____

Particularidades del(la) establecimiento/empresa: _____

Actividad principal: _____

Área a evaluar:

Atrapa la Grasa Atrapa el Aceite Atrapa la Escama Atrapa la Pelusa Atrapa los Sólidos

Datos de Contacto(s)

Nombre, apellidos y puesto: _____

Teléfono(s): _____

Persona Autorizada para oír y recibir notificaciones

Nombre, apellidos y función: _____

Me permito manifestar lo siguiente:

Que por medio de la presente, procedo a **inscribirme** al programa denominado "Atrapa la Grasa y/o Sólidos" implementado por este Organismo Público; por lo que, para tal efecto autorizo al personal adscrito a la Comisión que Usted representa, para que realice la revisión y verificación de las condiciones de las descargas de aguas residuales a la red de alcantarillado dentro del domicilio registrado, comprometiéndome a cumplir con los ordenamientos resultantes, donde en caso de incumplir, tengo pleno conocimiento de las sanciones aplicables de acuerdo a lo establecido por el artículo 94 de la Ley que Reglamenta el Uso del Agua Potable en el Estado de Baja California.

A su vez, es mi intención declarar bajo protesta de decir verdad que la información y documentación proporcionada es verídica, por lo que en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento que se aplicaran las sanciones administrativas y penas establecidas, en términos del artículo 21 de la Ley de Procedimiento para los Actos de Administración Pública del Estado de Baja California, en conformidad con el Código Penal para el Estado de Baja California.

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).

* Anexo a la presente la documentación requerida en copia fotostática.

A T E N T A M E N T E

Registre en su totalidad el presente formato, a excepción del dato correspondiente al expediente, este será otorgado por la Comisión.

APARTADO DATOS DEL PROPIETARIO(A)/REPRESENTANTE LEGAL

- 1.- Nombre y apellido:** registre el nombre y apellido(s) completo (s) de la persona que se ostenta como Propietario(a) y/o Representante Legal ante el establecimiento/empresa.
- 2.- Teléfono(s):** registre el número telefónico especificando si es local y/o móvil correspondiente a la persona que se ostenta como Propietario(a) y/o Representante Legal del establecimiento/empresa, anexando la extensión necesaria en caso de ser local.
- 3.- Correo(s) electrónico(s):** registre el correo electrónico correspondiente a la persona que se ostenta como Propietario(a) y/o Representante Legal del establecimiento/empresa.

APARTADO DATOS DEL ESTABLECIMIENTO/EMPRESA

- 4.- En mi carácter de:** marque con una "X" la casilla que ostente su acreditación dentro del(la) establecimiento/empresa. Acto seguido debe marcar con una "X" si corresponde a un "Establecimiento" o una "Empresa".
- 5.- Denominado(a):** registre el nombre que identifica a el(la) establecimiento/empresa.
- 6.- Nombre de sucursal, planta, nave y/o nombre comercial:** registre el nombre que identifica al(la) establecimiento/empresa comercialmente, de lo contrario registre "no aplica".
- 7.- Domicilio:** registre el domicilio físico donde se ubica el establecimiento/empresa, iniciando con la calle, avenida o boulevard; número, colonia o fraccionamiento, según corresponda. Finalizar con la delegación y el municipio.
- 8.- Número de cuenta(s) de Agua Potable:** registre el número de cuenta de agua potable del cual tiene consumo el(la) establecimiento/empresa, mismo número de cuenta de agua que se señala en su recibo de pago.
- 9.- Clave Catastral:** registre la clave catastral que se señala en su recibo del predial.
- 10.- Horario laboral:** registre el horario laboral del establecimiento/empresa, si cuenta con más de un horario laboral especifíquelo.
- 11.- Día(s) cerrado(s):** registre el(los) día(s) (lunes, martes, etc.), que no se labora en el(la) establecimiento/empresa.
- 12.- Número de empleados:** registre el número total de empleados (02, 100, 20, etc.), que laboran directamente en el(la) establecimiento/empresa.
- 13.- Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.):** registre la clave que requiere toda persona física o moral en México para realizar cualquier actividad económica lícita por la que esté obligada a pagar impuestos, la cual le fue otorgada por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP), a través del Servicio de Administración Tributaria (SAT).
- 14.- Particularidades del(la) establecimiento/empresa:** registre características que identifiquen físicamente al(la) establecimiento/empresa, ejemplo: establecimiento/empresa de dos plantas con color exterior amarillo; establecimiento/empresa ubicado(a) en plaza comercial "Tijuana"; establecimiento/empresa ubicado(a) en el tercer piso de edificio "CORPORATIVO 1" (edificio color verde de 10 pisos); etc.
- 15.- Actividad principal:** registre la actividad principal del(la) establecimiento/empresa, ejemplo: venta y preparación de alimentos; manufactura y ensamble de aparatos electrónicos; lavado de autos; lavandería comercial; taller mecánico; etc.
- 16.- Área a la que pertenecen las actividades:** marque con una "X" la casilla que indique la razón de su inscripción al programa.
 - a) Atrapa la Grasa:** a.r. de cocina/comedor;
 - b) Atrapa la Escama:** a.r. de pescaderías;
 - c) Atrapa el Aceite:** a.r. de talleres mecánicos;
 - d) Atrapa los Sólidos:** a.r. de lavado de autos y/o tortillerías;
 - e) Atrapa la Pelusa:** a.r. de lavanderías comerciales

APARTADO DATOS DE CONTACTO(S)

- 17.- Nombre, apellidos y puesto:** registre el nombre completo (incluyendo apellido(s)) así como el puesto que tiene en su establecimiento / empresa el(los) contacto(s); el(los) cual(es) deberá(n) laborar directamente en el(la) establecimiento/empresa durante el horario laboral (no se admiten datos de prestadores de servicios y/o asesores), dicha(s) persona(s) será(n) la(s) encargada(s) de la atención al personal de esta Comisión.
- 18.- Teléfono de contacto(s):** registre el número telefónico especificando si es local y/o móvil correspondiente a la persona que se reconoce como nexa entre el establecimiento/empresa y la Comisión, anexando la extensión necesaria en caso de ser local.

APARTADO PERSONA AUTORIZADA

- 19.- Nombre, apellidos y función:** registre el nombre completo (incluyendo apellido(s)) así como la función que realiza para el establecimiento / empresa; esta se encargará de realizar los trámites y recepción de documentación a nombre del representante legal/propietario.

***ANEXOS**

- 20.- Persona Moral:** a) recibo de agua, b) recibo predial, c) alta ante hacienda, d) acta constitutiva, e) poder legal, f) identificación oficial del representante legal, g) croquis de ubicación de la empresa.
- 21.- Persona Física:** a) recibo de agua, b) recibo predial, c) alta ante hacienda, d) identificación oficial del propietario, e) croquis de ubicación del establecimiento.

AVISO DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Los datos e información requerida durante este procedimiento administrativo se encuentran protegidos, cualquier solicitud de información será negada de no ser realizada a nombre del representante legal/propietario o persona autorizada. Para consulta del aviso de privacidad acceda en: https://www.cespt.gob.mx/Documentos/Transparencia/Avisos/Aviso_Privacidad_Integral_Ago2020.pdf.