



EMPRESA MUNICIPAL DE
ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y
ASEO DE FUNZA EMAAF E.S.P.

DECLARACIÓN DE VERTIMIENTOS
F.GAM.3.5-04 VERSION 1

INFORMACIÓN BÁSICA DEL ESTABLECIMIENTO

CÓDIGO INTERNO: _____ RAZÓN SOCIAL : _____ DIRECCIÓN: _____
TELÉFONO: _____ EMAIL: _____ CC NIT N° DE IDENTIFICACIÓN : _____
CÓDIGO CIUU: _____ ACTIVIDAD ECONÓMICA: _____

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE : _____
N° DE IDENTIFICACIÓN: _____

INFORMACIÓN DEL CONTACTO

NOMBRE: _____ CARGO: _____
TELÉFONO: _____ EMAIL: _____

INFORMACIÓN LABORAL

N° DE EMPLEADOS: _____ HORARIO LABORAL: _____ DÍAS : _____

FUENTE DE ABASTECIMIENTO DE AGUA

EMPRESA DE ACUEDUCTO POZO DE AGUA SUBTERRANEA FUENTE SUPERFICIAL
CARRO TANQUE RECIRCULACIÓN DE AGUA AGUAS LLUVIAS

CLASIFICACIÓN DEL AGUA RESIDUAL

	ORIGEN DEL VERTIMIENTO	ARND/ ARD	PROCESO	FRECUENCIA DE DESCARGA	DURACIÓN (min)	CAUDAL (m3/mes)	DISPOSICIÓN DEL VERTIMIENTO
1							
2							
3							

ARnD: Agua Residual no doméstica - ARD: Agua Residual Doméstica

CUÁNTOS PUNTOS DE VERTIMIENTO TIENE EL ESTABLECIMIENTO: _____

DESCRIPCION DEL PROCESO PRODUCTIVO

DATOS DE PRODUCCIÓN (ASOCIADOS A LA GENERACIÓN DE VERTIMIENTOS)

	DESCRIPCION MATERIA PRIMA/ INSUMO/ REACTIVO	PROCESO UTILIZADO	CANTIDAD (Kg/mes)
1			
2			
3			
4			

TRATAMIENTOS EXISTENTES PARA EL CONTROL DEL EFLUENTE

Utiliza tratamiento para controlar el efluente SI NO ¿Cuál? _____
Utiliza tratamientos preliminares SI NO ¿Cuál? _____
Utiliza tratamientos primarios SI NO ¿Cuál? _____
Utiliza tratamientos secundarios SI NO ¿Cuál? _____
Utiliza tratamientos terciarios SI NO ¿Cuál? _____
Utiliza otros tratamientos SI NO ¿Cuál? _____

ANÁLISIS FÍSICO- QUÍMICO

La Resolución 0631 de 2015 establece los parámetros y límites permisibles que debe cumplir para vertimiento de agua a la red de alcantarillado de acuerdo a la actividad económica CIUU, se analizan también los parámetros de análisis y reporte

Anexos que se deben presentar:

Anexos: 1. Diagrama de flujo de proceso 2. Copia última factura pagada 3. Esquema de áreas del predio indicando: puntos descarga, áreas sanitarias, caja de inspección. 4. Otro: _____

Responsable proceso: _____
Cargo: _____
Firma: _____

Responsable EMAAF E.S.P.: _____
Cargo: _____
Firma: _____