



M A R Y L A N D

**Departamento de Obras Públicas**

**Ejecutivo del Condado Stuart Pittman**

**DEBE ENVIARSE LO ANTES POSIBLE**

**Christopher J. Phipps, P.E.**

**Director del Departamento de Obras Públicas**

Complejo de oficinas Heritage  
División de Servicios Financieros  
Programa de Pretratamiento  
2662 Riva Road, WWD MS-7408  
Annapolis, MD 21401

Estimado cliente del Condado de Anne Arundel:

Para cumplir con la Ley Federal de Agua Limpia, el condado de Anne Arundel ha establecido un Programa de Pretratamiento para controlar la descarga de residuos al sistema de aguas residuales del condado. El objetivo de este programa es controlar la descarga de sustancias que podrían tener efectos adversos en los sistemas de alcantarillado, las instalaciones de tratamiento y la calidad del agua de los arroyos, los ríos y la bahía de Chesapeake.

El artículo 13-5-509 (a) del Código del Condado de Anne Arundel establece que "los usuarios no residenciales que descarguen o se propongan descargar aguas residuales, excepto los residuos transportados, en el sistema del Condado deberán obtener un permiso de descarga de aguas residuales". Su establecimiento ha sido identificado como usuario no residencial del sistema de aguas residuales del condado. Su establecimiento ha sido previamente autorizado, y ese permiso está pendiente de renovación. Para renovar el permiso, debe rellenar el siguiente formulario y enviar el pago. El no hacerlo puede resultar en una acción legal contra usted, que puede incluir la imposición de una multa civil de \$1000. La cumplimentación de este formulario puede sustituir la necesidad de rellenar una solicitud completa. Por favor, devuélvalo dentro de los 15 días siguientes a su recepción.

Afirmo solemnemente, bajo pena de perjurio, que lo que se indica a continuación es cierto a mi leal saber y entender (elija todos los que sean aplicables):

- No ha ocurrido ningún cambio en la propiedad, el nombre de la empresa, la operación o la ubicación física de la empresa en los últimos cinco años desde que se presentó la anterior solicitud de permiso de vertido de aguas residuales.
- Sólo ha habido un cambio en la propiedad (Escriba toda la información corregida en el reverso de esta hoja).
- Se ha producido un cambio de nombre de la empresa únicamente (ponga toda la información corregida en el reverso de esta hoja).
- Sólo ha habido un cambio de dirección (ponga toda la información corregida en el reverso de esta hoja).
- Se ha producido un cambio en el tipo de empresa. Por favor, envíeme una nueva solicitud.

Nombre de la empresa tal y como aparece en su WWD

Permiso de descarga de aguas residuales #

Firma del propietario o del representante autorizado del propietario

Nombre impreso

Título

Fecha

Número de teléfono

Correo electrónico

**Por favor, devuélvalo a: Sonya Simms al siguiente número de FAX: 410-222-7059. Para preguntas, llame al 410-222-7510**

(Revisado: 05/04//2015)

**DEBE RELLENARSE DONDE SEA NECESARIO**  
**DEBE TENER UN NÚMERO DE CUENTA DE FACTURACIÓN TRIMESTRAL DE AGUA Y**  
**AGUAS RESIDUALES**  
**DEBE PRESENTARSE LO ANTES POSIBLE JUNTO CON EL PAGO**

Escriba toda la información corregida en esta hoja. (Cambio de propiedad, nombre de la empresa, o cambio de dirección. Etc.)

1. Negocio actual / Empresa / Nombre de la institución: \_\_\_\_\_
2. Nombre de la división (DBA, TA), si corresponde: \_\_\_\_\_
3. Dirección postal para Facturación:
  - a. Calle o apartado postal: \_\_\_\_\_
  - b. Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_
4. Dirección del establecimiento: (Ubicación de la empresa)
  - a. Calle o apartado de correos: \_\_\_\_\_
  - b. Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_
5. ¿Es un cambio a efectos de facturación? Sí: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

**Si es afirmativo**, actualizaremos su cambio inmediatamente. Gracias.

**Si la respuesta es No, ¿Se ha trasladado esta empresa a una nueva ubicación?** Sí: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

**En caso afirmativo, envíenme un nuevo formulario de solicitud.**

6. Cambio de titularidad:
  - a. Nombre del nuevo propietario o representante del establecimiento: \_\_\_\_\_
  - b. Título: \_\_\_\_\_
  - c. Número(s) de teléfono: \_\_\_\_\_
  - d. Número de teléfono de contacto de la empresa: \_\_\_\_\_
7. Nombre de la nueva empresa, si corresponde: \_\_\_\_\_
8. Nuevo tipo de operación: De: (tipo de operación) \_\_\_\_\_  
A: (tipo de operación): \_\_\_\_\_

**Por favor, envíenme un nuevo formulario de solicitud.**

9. Información de la cuenta de facturación trimestral del agua:
  - a. Nombre en la factura del agua: \_\_\_\_\_
  - b. Número de cuenta de la facturación trimestral del agua (número de 15 dígitos): \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN OBLIGATORIA**