



Ministerio de Ambiente
y Desarrollo Sostenible



Barranquilla 13 JUN. 2019 E - 0 03 6 0 7

Señor
FRANCISCO CHARRIS DE LA HOZ
Calle 4 N° 9 – 110 Santo Tomás - Atlántico
E. S. D.

Asunto: Respuesta a escrito Radicado con No 4598 del 27 de mayo del 2019.

Cordial Saludo.

En atención a la solicitud por Usted presentada mediante el radicado del asunto, relacionada con el permiso de vertimiento para proyecto CARWASH ubicado en la Calle 14 No. 12-03 del municipio de Santo Tomás- Atlántico, me permito informar que, los requisitos para el permiso de vertimiento se encuentran regulados en el artículo 2.2.3.3.5.2 del Decreto 1076 de 2015, por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible, expedido por el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, modificado parcialmente por el Decreto 50 de 2018, el mencionado artículo establece lo siguiente:

“ARTICULO 2.2.3.3.5.2. Requisitos del permiso de vertimientos. El interesado en obtener un permiso de vertimiento, deberá presentar ante la autoridad ambiental competente, una solicitud por escrito que contenga la siguiente información:

- 1. Nombre, dirección e identificación del solicitante y razón social si se trata de una persona jurídica.*
- 2. Poder debidamente otorgado, cuando se actúe mediante apoderado.*
- 3. Certificado de existencia y representación legal para el caso de persona jurídica.*
- 4. Autorización del propietario o poseedor cuando el solicitante sea mero tenedor.*
- 5. Certificado actualizado del Registrador de Instrumentos Públicos y Privados sobre la propiedad del inmueble, o la prueba idónea de la posesión o tenencia.*
- 6. Nombre y localización del predio, proyecto, obra o actividad.*
- 7. Costo del proyecto, obra o actividad.*
- 8. Fuente de abastecimiento indicando la cuenca hidrográfica o unidad ambiental costera u oceánica a la cual pertenece.*
- 9. Características de las actividades que generan el vertimiento.*
- 10. Plano donde se identifique origen, cantidad y localización georreferenciada de las descargas al cuerpo de agua o al suelo.*
- 11. Nombre de la fuente receptora del vertimiento indicando la cuenca hidrográfica o unidad ambiental costera u oceánica a la cual pertenece.*
- 12. Caudal de la descarga expresada en litros por segundo.*
- 13. Frecuencia de la descarga expresada en días por mes.*
- 14. Tiempo de la descarga expresada en horas por día.*
- 15. Tipo de flujo de la descarga indicando si es continuo o intermitente.*
- 16. Caracterización actual del vertimiento existente o estado final previsto para el vertimiento proyectado de conformidad con la norma de vertimientos vigente.*
- 17. Ubicación, descripción de la operación del sistema, memorias técnicas y diseños de ingeniería conceptual y básica, planos de detalle del sistema de tratamiento y condiciones de eficiencia del sistema de tratamiento que se adoptará.*





RA136713085CO

Centro Operativo: PO.BARRANQUILLA Fecha Pre-Admisión: 17/06/2019 15:19:25
 Orden de servicio: 12024602

REMITENTE

Nombre/ Razón Social: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ATLANTICO - CRA - CRA - B
 Dirección: CALLE 66 # 54 - 43

Ciudad: BARRANQUILLA

Departamento: ATLANTICO
 Código Postal: 080002084
 Envío: RA136713085CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social: FRANCISCO CHARRIS DE LA HOZ

Dirección: CL 4 9-110

Ciudad: SANTO TOMAS ATLANTICO

Departamento: ATLANTICO

Código Postal: 083060351

Fecha Pre-Admisión: 17/06/2019 15:19:25

Min. Transporte Lic de carga 000200 del 20/05/2011

8000
072

Nombre/ Razón Social: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ATLANTICO - CRA - CRA - BARRANQUILLA
 Dirección: CALLE 66 # 54 - 43
 Referencia: NIT/C.C.T.: 902000339
 Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO Código Operativo: 8888530

Nombre/ Razón Social: FRANCISCO CHARRIS DE LA HOZ
 Dirección: CL 4 9-110
 Tel: Código Postal: 083060351 Código Operativo: 8000072
 Ciudad: SANTO TOMAS ATLANTICO Depto: ATLANTICO

Peso Físico (grs): 200
 Peso Volumétrico (grs): 0
 Peso Facturado (grs): 200
 Valor Declarado: \$0
 Valor Flete: \$6.500
 Costo de manejo: \$0
 Valor Total: \$6.500

Dice Contener:
 Observaciones del cliente: 3607

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE	Desconoció #	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	Dirección errada			

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega:
 Distribuidor:
 C.C.

Gestión de entrega:
 1er 2do



8888530800072RA136713085CO

8888
530
PO BARRANQUILLA
NORTE