

## AUTORIZACIÓN REHABILITACIÓN DE DESCARGA SANITARIA

San Luis Potosí, S.L.P., fecha

**Ing. Juan Carlos Gómez Gallegos**  
**Director de Administración y Desarrollo Urbano**

**At'n: Coordinación de Supervisión**

Hago de su conocimiento que el (la) **C. \_\_\_\_\_ usuario**  
informa la necesidad que existe de **REHABILITACION DE LA DESCARGA** sanitaria conectada a la red  
del drenaje principal de la calle: \_\_\_\_\_  
por lo que **INTERAPAS** autoriza la realización del mismo.

El (La) **C. \_\_\_\_\_ usuario** tendrá que solicitar los permisos  
correspondientes a la Dirección de Administración y Desarrollo Urbano del H. Ayuntamiento  
de San Luis Potosí, así como a la Dirección de Tránsito Municipal.

El usuario se compromete a ejecutar la conexión y obra civil, en caso de no hacerlo en un plazo  
de 15 días hábiles a partir de la fecha de expedición del presente, se incurrirá en infracción de  
5 a 20 días de salario mínimo vigente en la zona o en la suspensión total de la conexión como lo  
establece el Art.231, fracción I, IV y XVIII, 232 fracción II y III de la Ley de Aguas para el Estado y  
Artículo 9 de Cuotas y Tarifas para el Servicio Público de Agua Potable, Drenaje o Alcantarillado  
y Tratamiento de Aguas Residuales, por lo que el usuario se compromete a dar aviso a este  
Organismo la fecha de inicio y conclusión de los trabajos para la supervisión correspondiente.

Se agrega anexo en el que se desglosan las especificaciones para la conexión.

\_\_\_\_\_  
**Ing. Roberto Valenciano Hidalgo**  
*Dirección de Operación*

\_\_\_\_\_  
**usuario**  
***Responsable***