



Municipalidad de Belén  
Dirección de Servicios Públicos  
Proceso del Alcantarillado Sanitario

Trámite N°

## Formulario de aprobación de sistemas de tratamiento de aguas residuales

### Requisitos para solicitud de aprobación del Sistema de Tratamiento de Aguas Residuales:

- 1- Sistema con Tanque séptico:
  - Copia de plano catastrado de la propiedad a construir, sin reducir y legible.
  - Indicar sobre copia anterior, a escala, la ubicación de tanque séptico, los drenajes. Deba indicarse además los retiros a colindancia, retiros viales, retiro vía férrea, retiros zona de protección de río o quebradas, retiros de pozos de agua y manantiales, servidumbres, entre otros.
  - Indica:
    - a. Área total del terreno.
    - b. Área de construcción (solo primer piso y áreas bajo techo)
    - c. Área disponible para tratamiento.
    - d. Área requerida para tratamiento con tanque séptico.
    - e. Retiros.
  - Aportar plano del sistema de Tanque Séptico con detalles constructivos.
  - Memoria del diseño. (Se recomienda el uso del documento adjunto).
  - Todo firmado por el profesional responsable indicando número de registro.
- 2- En caso de plantas de tratamiento de aguas residuales:
  - Copia de plano catastrado de la propiedad a construir, sin reducir y legible.
  - Indicar sobre copia anterior a escala la ubicación de tanque séptico, los drenajes. Debe indicarse además los retiros a colindancia, retiros viales, retiro vía férrea, retiros zona de protección de río o quebradas, retiros de pozos de agua y manantiales, servidumbres, entre otros.
  - Planos de distribución de la Planta con detalles de todas las partes que la componen inclusive malla perimetral, casetilla de control, medidor de caudales, rejilla de entrada, secado de lodos, secado de sólidos retenidos en rejilla.
  - De requerirse especificaciones técnicas de equipo electromecánico.
  - Copia del Manual de Operación y Mantenimiento.
  - Memoria de Diseño.
  - Todo firmado por el profesional responsable indicando número de registro.
  - Carta de compromiso de operación y mantenimiento de la Planta.
  - En caso de reutilización del agua tratada ser solicitado por la Municipalidad se debe aportar la prueba de tránsito de contaminantes en el suelo.
  - Todo firmado por el profesional responsable indicando número de registro.
- 3- En caso de requerirse la construcción o ampliación del Sistema de Alcantarillado Sanitario:
  - Planos de la red alcantarillado sanitario, pozos, conexiones de prevista detalles.
  - Memoria de Diseño del Alcantarillado Sanitario o de las mejoras a conectar al Alcantarillado Sanitario existente.
  - Detalles del alcantarillado sanitario o de las mejoras a conectar al Alcantarillado Sanitario existente.
  - Sobre cada tramo de tubería debe indicarse L= longitud, D=diámetro, S=pendiente.

- A la entrada y la salida de cada pozo de registro debe indicarse Altura de tapa, Altura de fondo de tubo, profundidad del pozo.
- Todo firmado por el profesional responsable indicando número de registro-

4- Desfogue:

- Plano con detalles del desfogue.
- Desfogue aprobado por MINAE.
- Detalle de delantal y cabezal desfogue.
- Detalles de protección de márgenes de río o quebrada u otra fuente de agua.
- Todo firmado por el profesional responsable indicando número de registro.

## Formulario de aprobación de sistemas de tratamiento de aguas residuales

1. Datos del Propietario:

\_\_\_\_\_

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	Cédula
-----------------	------------------	--------	--------

2. Dirección de la Propiedad:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Teléfono: Residencia: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

4. Ubicación del Terreno para la construcción del sistema de tratamiento:

Número de Plano: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

5. destino del proyecto:

Residencial    Condominio    Comercial    Industrial    Otros

6. Profesional responsable del proyecto: \_\_\_\_\_

7. Número de personas que contribuyen (o contribuirán) en el Tratamiento de Aguas Residuales: \_\_\_\_\_

8. Existe Alcantarillado Sanitario:            Si             No

9. Existe Planta de Tratamiento de Aguas Residuales:            Si             No

10. Tipo Planta de Tratamiento de Aguas residuales Propuesto:

Tanque Séptico y Drenajes

Planta de Tratamiento

11. Descripción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales:

Procesos Aeróbicos

Procesos Anaeróbicos

Procesos Mixtos

Uso de Equipo Electromecánico

Descripción: \_\_\_\_\_

12. Cálculo de Áreas en Metros Cuadrados:

Área del lote: \_\_\_\_\_

Área de construcción sobre el terreno: \_\_\_\_\_

Área disponible: \_\_\_\_\_

Área para tratamiento de aguas residuales: \_\_\_\_\_

Área de retiros: \_\_\_\_\_

Área remanente: \_\_\_\_\_

13. Nombre, firma del profesional responsable y número de registro:

### Uso Exclusivo del Proceso del Alcantarillado Sanitario

Fecha: \_\_\_\_\_

Trámite Aprobado:            Si             No

Firma Responsable por Parte del Alcantarillado Sanitario: \_\_\_\_\_ Sello: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_