

FORMATO DE REGISTRO DE DATOS DE LOS SISTEMAS DE MEDICIÓN DE CONSUMOS DE AGUA CRUDA - SMCAC. GRANDES USUARIOS

I. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL USUARIO AUTORIZADO, SEGÚN RESOLUCIÓN:	
CAUDAL AUTORIZADO, SEGÚN RESOLUCIÓN (l/s):	
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN ÚNICO	
MES DE REGISTRO DE DATOS:	
ECUACION DE LA CURVA DE DESCARGA (APLICA PARA CANALES ABIERTOS):	

II. REGISTRO DE DATOS

No. LECTURA	NIVEL (m) SOLO PARA CANALES ABIERTOS	FECHA			CAUDAL REGISTRADO (l/s)	VOLÚMEN CONSUMIDO TOTALIZADO MENSUAL (m3)
		DÍA	MES	AÑO		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

III. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

USUARIO AUTORIZADO

RESPONSABLE DEL REGISTRO DE INFORMACIÓN

NOMBRE:

NOMBRE:

C.I.

C.I.

**Nota: Este formulario deberá ser reportado mensualmente a la Autoridad Única del Agua, vía correo electrónico, durante los primeros 5 días del mes siguiente al correspondiente a los datos registrados (Ej: Si el registro de datos corresponde al mes de enero, deberá reportarse dentro de los primeros 5 días del mes de febrero)**







AGOSTO						
No. LECTURA	NIVEL (m) SOLO PARA CANALES ABIERTOS	FECHA			CAUDAL REGISTRADO (l/s)	VOLÚMEN CONSUMIDO TOTALIZADO MENSUAL (m3)
		DÍA	MES	AÑO		
1						
2						

  

SEPTIEMBRE						
No. LECTURA	NIVEL (m) SOLO PARA CANALES ABIERTOS	FECHA			CAUDAL REGISTRADO (l/s)	VOLÚMEN CONSUMIDO TOTALIZADO MENSUAL (m3)
		DÍA	MES	AÑO		
1						
2						

  

OCTUBRE						
No. LECTURA	NIVEL (m) SOLO PARA CANALES ABIERTOS	FECHA			CAUDAL REGISTRADO (l/s)	VOLÚMEN CONSUMIDO TOTALIZADO MENSUAL (m3)
		DÍA	MES	AÑO		
1						
2						

  

NOVIEMBRE						
No. LECTURA	NIVEL (m) SOLO PARA CANALES ABIERTOS	FECHA			CAUDAL REGISTRADO (l/s)	VOLÚMEN CONSUMIDO TOTALIZADO MENSUAL (m3)
		DÍA	MES	AÑO		
1						
2						

  

DICIEMBRE						
No. LECTURA	NIVEL (m) SOLO PARA CANALES ABIERTOS	FECHA			CAUDAL REGISTRADO (l/s)	VOLÚMEN CONSUMIDO TOTALIZADO MENSUAL (m3)
		DÍA	MES	AÑO		
1						
2						

**III. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD**

USUARIO AUTORIZADO

RESPONSABLE DEL REGISTRO DE INFORMACIÓN

NOMBRE:

NOMBRE:

C.I.

C.I.

Nota: Este formulario deberá ser reportado anualmente a la Autoridad Única del Agua, vía correo electrónico, durante los primeros 5 días del año siguiente al correspondiente a los datos registrados (Ej: Si el registro de datos corresponde al año 2018, deberá reportarse dentro de los primeros 5 días del año 2019)





**FORMATO DE REGISTRO DE DATOS DE LOS SISTEMAS DE MEDICIÓN DE CONSUMOS DE AGUA CRUDA - SMCAC. PEQUEÑOS Y MICRO USUARIOS - CONDUCCIÓN CERRADA**

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

NOMBRE DEL USUARIO AUTORIZADO SEGÚN RESOLUCIÓN:

CAUDAL AUTORIZADO, SEGÚN RESOLUCIÓN (l/s):

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN ÚNICO

**II. REGISTRO DE DATOS**

**ENERO**

No. LECTURA	FECHA			CAUDAL REGISTRADO (l/s)	VOLÚMEN CONSUMIDO TOTALIZADO MENSUAL (m3)
	DÍA	MES	AÑO		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**FEBRERO**

No. LECTURA	FECHA			CAUDAL REGISTRADO (l/s)	VOLÚMEN CONSUMIDO TOTALIZADO MENSUAL (m3)
	DÍA	MES	AÑO		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**MARZO**

No. LECTURA	FECHA			CAUDAL REGISTRADO (l/s)	VOLÚMEN CONSUMIDO TOTALIZADO MENSUAL (m3)
	DÍA	MES	AÑO		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**ABRIL**

No. LECTURA	FECHA			CAUDAL REGISTRADO (l/s)	VOLÚMEN CONSUMIDO TOTALIZADO MENSUAL (m3)
	DÍA	MES	AÑO		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**MAYO**

No. LECTURA	FECHA			CAUDAL REGISTRADO (l/s)	VOLÚMEN CONSUMIDO TOTALIZADO MENSUAL (m3)
	DÍA	MES	AÑO		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**JUNIO**

No. LECTURA	FECHA			CAUDAL REGISTRADO (l/s)	VOLÚMEN CONSUMIDO TOTALIZADO MENSUAL (m3)
	DÍA	MES	AÑO		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**JULIO**

No. LECTURA	FECHA			CAUDAL REGISTRADO (l/s)	VOLÚMEN CONSUMIDO TOTALIZADO MENSUAL (m3)
	DÍA	MES	AÑO		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AGOSTO					
No. LECTURA	FECHA			CAUDAL REGISTRADO (l/s)	VOLÚMEN CONSUMIDO TOTALIZADO MENSUAL (m3)
	DÍA	MES	AÑO		
1					

  

SEPTIEMBRE					
No. LECTURA	FECHA			CAUDAL REGISTRADO (l/s)	VOLÚMEN CONSUMIDO TOTALIZADO MENSUAL (m3)
	DÍA	MES	AÑO		
1					

  

OCTUBRE					
No. LECTURA	FECHA			CAUDAL REGISTRADO (l/s)	VOLÚMEN CONSUMIDO TOTALIZADO MENSUAL (m3)
	DÍA	MES	AÑO		
1					

  

NOVIEMBRE					
No. LECTURA	FECHA			CAUDAL REGISTRADO (l/s)	VOLÚMEN CONSUMIDO TOTALIZADO MENSUAL (m3)
	DÍA	MES	AÑO		
1					

  

DICIEMBRE					
No. LECTURA	FECHA			CAUDAL REGISTRADO (l/s)	VOLÚMEN CONSUMIDO TOTALIZADO MENSUAL (m3)
	DÍA	MES	AÑO		
1					

**III. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD**

<b>USUARIO AUTORIZADO</b>  <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <b>NOMBRE:</b>  <b>C.I.</b>	<b>RESPONSABLE DEL REGISTRO DE INFORMACIÓN</b>  <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <b>NOMBRE:</b>  <b>C.I.</b>
---	--

**Nota:** Este formulario deberá ser reportado anualmente a la Autoridad Única del Agua al momento del pago de la tarifa o vía correo electrónico, durante los primeros 5 días del año siguiente al correspondiente a los datos registrados (Ej: Si el registro de datos corresponde al año 2018, deberá reportarse dentro de los primeros 5 días del año 2019).

**FORMATO DE REGISTRO DE DATOS DE LOS SISTEMAS DE MEDICIÓN DE CONSUMOS DE AGUA CRUDA - SMCAC. PEQUEÑOS Y MICRO USUARIOS - CANALES ABIERTOS**

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

NOMBRE DEL USUARIO AUTORIZADO:	<input type="text"/>
CAUDAL AUTORIZADO, SEGÚN RESOLUCIÓN (l/s):	<input type="text"/>
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN ÚNICO:	<input type="text"/>
ECUACIÓN DE LA CURVA DE DESCARGA:	<input type="text"/>

**II. REGISTRO DE DATOS**

No. LECTURA	FECHA			NIVEL DE AGUA (m)
	DÍA	MES	AÑO	
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**III. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD**

USUARIO AUTORIZADO	RESPONSABLE DEL REGISTRO DE INFORMACIÓN
NOMBRE:	NOMBRE:
C.I.	C.I.

**Nota:** Este formulario deberá ser reportado anualmente a la Autoridad Única del Agua en el momento del pago de la tarifa o vía correo electrónico, durante los primeros 5 días del año siguiente al correspondiente a los datos registrados (Ej: Si el registro de datos corresponde al año 2018, deberá reportarse dentro de los primeros 5 días del año 2019).

