**SECRETARÍA DE DESARROLLO SUSTENTABLE**

**DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN AMBIENTAL**

**DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS**

**FORMATO DE PRESENTACIÓN DE INFORME para el manejo de residuos sólidos urbanos y/o de manejo especial en cualquiera de sus actividades**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.- Lugar | 2. Fecha | | |
|  |  |  |  |
| Día | Mes | Año |

**TITULAR DE LA DIRECCIÓN GENERAL**

**DE GESTIÓN AMBIENTAL**

**PRESENTE**

1. **Indicar el tipo de informe que reporta:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Transporte de residuos desde o hacia la entidad. |
|  | Recolección y transporte de residuos. |
|  | Almacenamiento temporal y/o Centro de Acopio. |
|  | Transferencia. |
|  | Procesamiento de lodos activados que no sean considerados como peligrosos, provenientes de plantas de tratamiento y de aguas residuales. |
|  | Tratamientos térmicos, químicos, físicos o biológicos. |
|  | Plan de manejo. |
|  | Disposición final |
|  | Centro de compostaje |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Mensual | Mes |  | Año |  |
|  | Semestral | Periodo |  | Año |  |
|  | Anual | Año |  |  |  |

1. **Datos Generales del solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Persona física | 4. Persona Moral |
| Nombre (s): | Denominación o razón social: |
| Primer apellido: |
| Segundo apellido: |
| RFC: | RFC: |

|  |  |
| --- | --- |
| 5. Representante legal (persona moral) | 6. Personas autorizadas para oír y recibir notificaciones |
| Nombre (s): | Nombre (s): |
| Primer apellido: | Primer apellido: |
| Segundo apellido: | Segundo apellido: |

| 7. Domicilio para oír y recibir notificaciones | | 8. Domicilio de las instalaciones | |
| --- | --- | --- | --- |
| Calle: | | Calle: | |
| Numero exterior: | Numero interior: | Número exterior: | Número interior: |
| Colonia: | | Colonia: | |
| Código postal: | | Código postal: | |
| Municipio: | | Municipio: | |
| Teléfono: | | Teléfono: | |
| Correo electrónico: | |  | |

1. **Información del trámite**

|  |
| --- |
| 9. Número de registro de la autorización |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 10. Declaro que la información contenida en el presente formato de solicitud de autorización es fidedigna y puede ser verificada por la Secretaría de Desarrollo Sustentable. En caso de omisión o falsedad, se podrá invalidar el trámite y/o aplicar las sanciones correspondientes. | | | |
| **Acepto** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 11. Firmas | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma del propietario  o representante legal | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma  del representante técnico |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12. Fecha de recepción de la solicitud | | |
|  |  |  |
| Día | Mes | Año |
|  | | |
| Firma de quien recibe y sello de acuse oficial | | |

**TRATAMIENTOS TÉRMICOS, QUÍMICOS, FÍSICOS O BIOLÓGICOS**

**PROCESAMIENTO DE LODOS ACTIVADOS QUE NO SEAN CONSIDERADOS COMO PELIGROSOS, PROVENIENTES DE PLANTAS DE TRATAMIENTO Y DE AGUAS RESIDUALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Empresa generadora del residuo | Nombre del residuo | Cantidad de residuo  (ton/m3) | Empresa que transportó el residuo | Número de autorización | Fecha de tratamiento |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Total |  |  |  |  |

**TRANSPORTE DE RESIDUOS DESDE O HACIA LA ENTIDAD**

**TRANSPORTE DE RESIDUOS SÓLIDOS URBANOS Y/O DE MANEJO ESPECIAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Empresa generadora del residuo | Nombre del residuo | Cantidad de residuo  (ton y/o m3) | Empresa y/o sitio donde fue dejado el residuo (Centro de acopio, reúso, reciclado, tratamiento o disposición final | Numero de autorización |
|  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |

**PLAN DE MANEJO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del residuo | Cantidad de residuo  (ton y/o m3) | Empresa transportista | Numero de autorización | Empresa y/o sitio donde fue dejado el residuo (Centro de acopio, reúso, reciclado, tratamiento o disposición final | Numero de autorización |
|  |  |  |  |  |  |

**ALMACENAMIENTO TEMPORAL Y/O CENTRO DE ACOPIO**

**TRANSFERENCIA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del residuo | Cantidad de residuo  (ton/m3) | Empresa generadora del residuo | Empresa que transportó el residuo | Número de autorización | Empresa y/o sitio donde fue dejado el residuo (Reúso, reciclado, tratamiento o disposición final | Numero de autorización |
|  |  |  |  |  |  |  |

**DISPOSICIÓN FINAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del residuo | Cantidad de residuo  (ton/m3) | Empresa generadora del residuo | Empresa que transportó el residuo | Número de autorización | Centro de Acopio/Transferencia | Numero de autorización |
|  |  |  |  |  |  |  |