**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 de manejo especial desde o hacia la entidad.** |
|  | **Transporte de residuos sólidos urbanos y/o de manejo especial.** |
|  | **Centro de acopio de residuos de manejo especial** |
|  | **Transferencia de residuos sólidos urbanos.** |
|  | **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.** |
|  | **Disposición final de residuos sólidos urbanos y/o de manejo especial.** |
|  | **Remediación de suelos y sitios contaminados por residuos.** |
|  | **Plan de manejo de residuos manejo especial.** |
|  | **Centro de compostaje.** |
|  | **Planta de valorización de residuos.** |
|  | **Sitios de recepción de residuos de la construcción y demolición.** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 propietarioo representante legal | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firmadel 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**

**CENTRO DE COMPOSTAJE**

**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 | 1Cantidad de residuo(ton, Kg o m3) | Empresa que transportó el residuo | Número de autorización | Fecha de tratamiento  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Total |  |  |  |  |

1 Especificar unidad de medida.

**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 | 1Cantidad de residuo(ton, Kg o m3) | Empresa y/o sitio donde fue dejado el residuo (Centro de acopio, reúso, reciclado, tratamiento o disposición final | Numero de autorización |
|  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |

1 Especificar unidad de medida.

**PLAN DE MANEJO**

Describir las prácticas que empleó para la reducción, minimización, aprovechamiento y valorización de los residuos, donde se observe la reducción de la generación de residuos.

En caso de aumento en el tipo y cantidad de residuos, justificar el porqué del aumento, en esta caso presentar copia de la modificación del Plan de Manejo.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del residuo | 1Cantidad de residuo(ton, Kg 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 |
|  |  |  |  |  |  |

1 Especificar unidad de medida.

**CENTRO DE ACOPIO**

**TRANSFERENCIA**

**PLANTA DE VALORIZACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Empresa generadora del residuo  | Nombre del residuo | 1Cantidad de residuo(ton, Kg o m3) | 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |

1 Especificar unidad de medida.

**DISPOSICIÓN FINAL**

**RESIDUOS DE LA CONSTRUCCIÓN**

**REMEDIACIÓN DE SUELOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Empresa generadora del residuo | Nombre del residuo | 1Cantidad de residuo(ton, Kg o m3) | Empresa que transportó el residuo | Número de autorización |
|  |  |  |  |  |

1 Especificar unidad de medida.