**SECRETARÍA DE DESARROLLO SUSTENTABLE**

**DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN AMBIENTAL**

**DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS**

**Solicitud de modificación o ampliación de autorizaciones y/o registros para el manejo de residuos sólidos urbanos y/o de manejo especial en cualquiera de sus actividades**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.- Lugar de la solicitud | 2. Fecha de la solicitud | | |
|  |  |  |  |
| Día | Mes | Año |

**TITULAR DE LA DIRECCIÓN GENERAL**

**DE GESTIÓN AMBIENTAL**

**PRESENTE**

1. **Indicar el tipo de modificación a la autorización que solicita:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **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.** |
|  | **Registro de bolsas reutilizables, productos plásticos de un solo uso compostables, productos plásticos de un solo uso con contenido plástico reciclado postconsumo.** |

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 exterior: | Número interior: | 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. Fecha de autorización |
|  |

|  |
| --- |
| 11. Descripción de las causas que motivan la modificación requerida1 |
|  |

1: De ser el caso anexar documentos con las cuales acrediten dichas causas.

1. **Documentos anexos al formato**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Documento | Original | Copia | Cumple |
| a | Formato de solicitud de modificación debidamente requisitado. | 1 | 1 |  |
| b | Documento jurídico que acredite al representante o apoderado legal (Solo para personas morales). | 0 | 1 |  |
| c | Identificación oficial del propietario o representante legal. | 0 | 1 |  |
| d | Pago de derechos correspondiente (solo aplica para la ampliación en el aumento de la flota de vehículos de la autorización para la recolección y transporte de residuos y/o transporte de residuos desde o hacia la entidad). | 1 | 0 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 12. 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** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 13. Firmas | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma del propietario  o representante legal | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma  del representante técnico |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 14. Fecha de recepción de la solicitud | | |
|  |  |  |
| Día | Mes | Año |
|  | | |
| Firma de quien recibe y sello de acuse oficial | | |