

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRANSPORTE DE RESIDUOS DE MANEJO ESPECIAL**

LOGO DE LA EMPRESA

**EXPEDIENTE NÚMERO:** \_\_\_\_\_

Heróica Puebla de Z. a, de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA  
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE, DESARROLLO  
SUSTENTABLE Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL  
PRESENTE**

Por medio de la presente le solicito de la manera más atenta emita la AUTORIZACIÓN correspondiente para la prestación de servicios en materia de residuos; con base en los Artículos 9, fracción XII, 55, 56 de la Ley para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos Sólidos Urbanos y de Manejo Especial para el Estado de Puebla y los diversos 19, 20, 24 del Reglamento de la Ley para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos Sólidos Urbanos y de Manejo Especial para el Estado de Puebla, por lo que le informo:

**DATOS DE LA EMPRESA**

Razón social: \_\_\_\_\_

Domicilio fiscal: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_ Tel. Local: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Domicilio para oír y recibir notificación (Ubicado dentro del Estado de Puebla): \_\_\_\_\_

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO**

Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_

Tel. Local: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos proporcionados son verídicos; en el entendido de que en caso de contar con la autorización correspondiente, esta podrá ser revocada de acuerdo al Artículo 59 de la Ley para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos Sólidos Urbanos y de Manejo Especial para el Estado de Puebla; pudiendo ser acreedor a las multas y sanciones establecidas en el Artículo 76 del ordenamiento de referencia, sin excepción de las demás aplicables en la materia.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

C.c.p. Acuse

**SOLICITUD PARA LA AUTORIZACIÓN DE RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE DE RESIDUOS DE MANEJO ESPECIAL**

**I. DATOS GENERALES:**

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA:

NOMBRE DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL:

DOMICILIO FISCAL:

RFC:

TELÉFONO LOCAL:

TELÉFONO MÓVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

RESIDUOS QUE RECOLECTA O TRANSPORTA

<b>1</b>		<b>4</b>		<b>7</b>	
<b>2</b>		<b>5</b>		<b>8</b>	
<b>3</b>		<b>6</b>		<b>9</b>	

**NOTA:** Especificar los tipos de residuos: Plásticos (HDPE, PET, LDPE, PVC), metales (cobre, bronce, etc.)

**II. DATOS DEL VEHÍCULO**

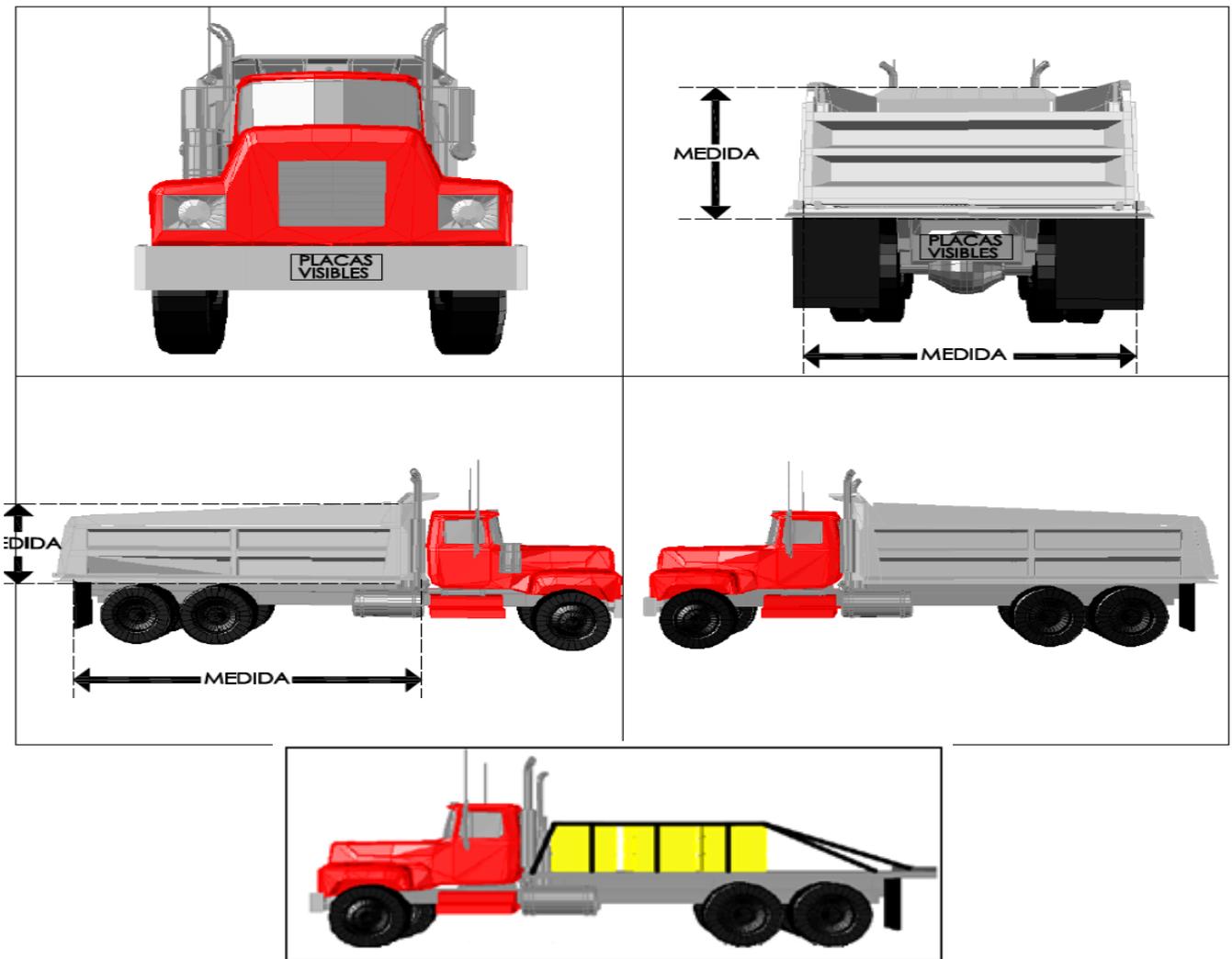
NO.	PLACAS	CAPACIDAD MAXIMA DE CARGA (TON)	CAPACIDAD (VOL)	MEDIDAS DE LA CAJA DE CARGA (LARGO, ANCHO Y ALTO)	RESIDUOS QUE TRANSPORTA POR VEHÍCULO

**Nota:** La capacidad maxima de carga se encuentra en el manual del vehículo o en la factura.

### III. DATOS DEL ORIGEN DE LOS RESIDUOS

RESIDUO	EMPRESA DE ORIGEN	REPRESENTANTE LEGAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO

### IV. ANEXO FOTOGRÁFICO



Nota: Podrá anexar fotografías con la descripción de la forma de transporte

## V. DATOS DE LOS RESIDUOS

RESIDUO	<input type="text"/>	CANTIDAD RECOLECTADA(KG/MES)	<input type="text"/>
INDIQUE CON NÚMERO LA FRECUENCIA CON QUE REALIZA LA RECOLECCIÓN:			
DIARIA	<input type="text"/>	SEMANAL	<input type="text"/>
		MENSUAL	<input type="text"/>
FORMA EN LA QUE RECOLECTA LOS RESIDUOS (EJEMPLO: A GRANEL,	<input type="text"/>		
Nota: Podrá anexar fotografías con la descripción de la forma de transporte.			
NOMBRE DE LA EMPRESA DE DESTINO	<input type="text"/>	CLAVE DE AUTORIZACIÓN DE LA EMPRESA OTORGADA POR LA SMADSOT:	<input type="text"/>
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>		
REPRESENTANTE LEGAL:	<input type="text"/>	TELÉFONO:	<input type="text"/>

RESIDUO	<input type="text"/>	CANTIDAD RECOLECTADA(KG/MES)	<input type="text"/>
INDIQUE CON NÚMERO LA FRECUENCIA CON QUE REALIZA LA RECOLECCIÓN:			
DIARIA	<input type="text"/>	SEMANAL	<input type="text"/>
		MENSUAL	<input type="text"/>
FORMA EN LA QUE RECOLECTA LOS RESIDUOS (EJEMPLO: A GRANEL,	<input type="text"/>		
Nota: Podrá anexar fotografías con la descripción de la forma de transporte.			
NOMBRE DE LA EMPRESA DE DESTINO	<input type="text"/>	CLAVE DE AUTORIZACIÓN DE LA EMPRESA OTORGADA POR LA SMADSOT:	<input type="text"/>
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>		
REPRESENTANTE LEGAL:	<input type="text"/>	TELÉFONO:	<input type="text"/>

En caso de ser mas residuos, reproducir este formato las veces que sea necesario

Este apartado solo aplica para programa de recolección de residuos de manejo especial

**VI. DATOS DE LOS RESIDUOS RECOLECTADOS**

RESIDUO:	<input type="text"/>	CANTIDAD RECOLECTADA (KG/MES):	<input type="text"/>
COMUNIDAD O COLONIA DE RECOLECCIÓN	<input type="text"/>	DESTINO:	<input type="text"/>
NO. DE AUTORIZACIÓN DE LA EMPRESA DE DESTINO OTORGADA POR LA SMADSOT y/o AUTORIDAD COMPETENTE:	<input type="text"/>		
DÍAS DE RECOLECCIÓN:	<input type="text"/>		

RESIDUO:	<input type="text"/>	CANTIDAD RECOLECTADA (KG/MES):	<input type="text"/>
COMUNIDAD O COLONIA DE RECOLECCIÓN	<input type="text"/>	DESTINO:	<input type="text"/>
NO. DE AUTORIZACIÓN DE LA EMPRESA DE DESTINO OTORGADA POR LA SMADSOT y/o AUTORIDAD COMPETENTE:	<input type="text"/>		
DÍAS DE RECOLECCIÓN:	<input type="text"/>		

RESIDUO:	<input type="text"/>	CANTIDAD RECOLECTADA (KG/MES):	<input type="text"/>
COMUNIDAD O COLONIA DE RECOLECCIÓN	<input type="text"/>	DESTINO:	<input type="text"/>
NO. DE AUTORIZACIÓN DE LA EMPRESA DE DESTINO OTORGADA POR LA SMADSOT y/o AUTORIDAD COMPETENTE:	<input type="text"/>		
DÍAS DE RECOLECCIÓN:	<input type="text"/>		

Reproducir este formato en caso de que sea necesario

## VII. RUTAS DE RECOLECCIÓN

Establecer las rutas de recolección a seguir por el vehículo que transportan residuos sólidos urbanos y de manejo especial

**BITÁCORA DE ORIGEN Y DESTINO  
PARA RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE  
DE RESIDUOS DE MANEJO ESPECIAL**

Nombre de la Empresa o Transportista:					Expediente:	
Domicilio fiscal de la Empresa o Transportista:						
Número de Autorización del vehículo otorgada por la SMADSOT:					Placas del Vehículo:	
Con fundamento en el artículo 55 fracción I de la Ley para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos Sólidos Urbanos y de Manejo Especial para el Estado de Puebla, le presento el informe de origen y destino de los residuos de manejo especial recolectados y transportados, el cual detallo a continuación, por cada vehículo autorizado:						
No. de viaje	Origen de los Residuos	Destino de los Residuos	Tipo de Residuos	Cantidad recolectada por viaje (kilogramos o m <sup>3</sup> )	Fecha y hora de recolección	Firma y sello del sitio de destino autorizado
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
<b>Nombre y Firma del Representante Legal o Propietario</b>						

El presente formato puede ser impreso las veces que sea necesario, para cubrir los viajes que requiera y debe ser llenado por cada vehículo autorizado. En caso de vehículos de arrastre y de carga, debe anotar ambas claves de autorización por tratarse de vehículos con autorización independiente.

