

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN EL RECICLAJE, REUTILIZACIÓN, TRATAMIENTO
Y DISPÓSICIÓN FINAL DE RESIDUOS DE MANEJO ESPECIAL

EXPEDIENTE NÚMERO: _____
Heróica Puebla de Z. a, _____ de _____ del _____

BEATRIZ MANRIQUE GUEVARA
SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE, DESARROLLO
SUSTENTABLE Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL
GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

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 DE LA
EMPRESA: _____ Colonia: _____
Municipio _____
RFC: _____ Tel. Local: () _____ Fax: () _____
Correo electrónico: _____ Página web: _____
Tipo de generador (Por sector): Industria Servicios Comercio Educativo
Domicilio para oír y recibir notificación (Ubicado dentro del Estado de Puebla): _____

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

Nombre del Representante Legal: _____
Tel. Local: _____ Tel. Celular: _____
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. En caso de ser autorizado estoy consciente de que formare parte del registro de empresas autorizadas para la prestación de servicios relativos al manejo integral de residuos de manejo especial para dar cumplimiento al artículo 9 fracción XV de la Ley antes citada.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

C.c.p. Acuse

**SOLICITUD PARA LA AUTORIZACIÓN DE RECICLAJE, REUTILIZACIÓN, TRATAMIENTO Y
DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS DE MANEJO ESPECIAL**

I. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO O PREDIO:

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO O PREDIO:

ENTRE LA CALLE: Y LA CALLE:

RFC: TELÉFONO:

FAX: TELÉFONO MÓVIL:

CORREO ELECTRÓNICO: PÁGINA WEB:

NO. DE LICENCIA DE USO DE SUELO:

NO. DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO:

NO. DE AUTORIZACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL:

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES:

CAPACIDAD DE DISPOSICIÓN DEL SITIO: m³ ton

RESIDUOS QUE RECICLA Y/O REUSA Y DISPONE	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	3	<input type="text"/>
	4	<input type="text"/>	5	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>

II. INFORMACIÓN TÉCNICA:

NÚMERO DE TRABAJADORES:

HORARIO DE OPERACIÓN:

LUNES A VIERNES: SÁBADO Y DOMINGO:

III. DATOS DEL PREDIO:

SUPERFICIE DEL PREDIO m²: SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN m²:

RENTADO: PROPIO:

COORDENADAS GEOGRÁFICAS: LATITUD NORTE LONGITUD OESTE

COORDENADAS UTM: X Y

IV. DATOS DE LOS RESIDUOS A MANEJAR

APLICA SOLO PARA RECICLAJE

TIPO DE RESIDUO:		URBANO <input checked="" type="checkbox"/>	MANEJO ESPECIAL <input checked="" type="checkbox"/>
RESIDUO (material):	<input type="text"/>	PROCESO DEL CUAL SE GENERA:	<input type="text"/>
CANTIDAD RECIBIDA (KG/MES)	<input type="text"/>	CANTIDAD APROVECHADA (KG/MES):	<input type="text"/>
DESTINO:	REUSO <input type="checkbox"/>	RECICLAJE <input type="checkbox"/>	INCINERACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO: <input type="text"/>
EMPRESA GENERADORA:	<input type="text"/>	NO. DE AUTORIZACIÓN DE LA EMPRESA EMITIDO POR AUTORIDAD AMBIENTAL	<input type="text"/>
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>		
REPRESENTANTE LEGAL:	<input type="text"/>	TELÉFONO:	<input type="text"/>

TIPO DE RESIDUO:		URBANO <input type="checkbox"/>	MANEJO ESPECIAL <input type="checkbox"/>
RESIDUO:	<input type="text"/>	PROCESO DEL CUAL SE GENERA:	<input type="text"/>
CANTIDAD RECIBIDA (KG/MES)	<input type="text"/>	CANTIDAD APROVECHADA (KG/MES):	<input type="text"/>
DESTINO:	REUSO <input type="checkbox"/>	RECICLAJE <input type="checkbox"/>	INCINERACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO: <input type="text"/>
EMPRESA GENERADORA:	<input type="text"/>	NO. DE AUTORIZACIÓN DE LA EMPRESA EMITIDO POR AUTORIDAD AMBIENTAL	<input type="text"/>
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>		
REPRESENTANTE LEGAL:	<input type="text"/>	TELÉFONO:	<input type="text"/>

En caso de que los espacios no sean suficientes podrá reproducir este formato las veces que sea necesario

V. CARACTERÍSTICAS DE CADA UNO DE LOS RESIDUOS A MANEJAR

RESIDUO:	<input type="text"/>	CANTIDAD MANEJADA (KG/MES):	<input type="text"/>
PROCEDENCIA:	<input type="text"/>		
CARACTERÍSTICAS RELEVANTES DEL RESIDUO (estado físico, proceso en el que se genera, etc.)			
<input type="text"/>			

RESIDUO:	<input type="text"/>	CANTIDAD MANEJADA (KG/MES):	<input type="text"/>
PROCEDENCIA:	<input type="text"/>		
CARACTERÍSTICAS RELEVANTES DEL RESIDUO (estado físico, proceso en el que se genera, etc.)			
<input type="text"/>			

RESIDUO:	<input type="text"/>	CANTIDAD MANEJADA (KG/MES):	<input type="text"/>
PROCEDENCIA:	<input type="text"/>		
CARACTERÍSTICAS RELEVANTES DEL RESIDUO (estado físico, proceso en el que se genera, etc.)			
<input type="text"/>			

Reproducir este apartado tantas veces sea necesario para los residuos que maneje

APLICA SOLO PARA RECICLAJE

Describir el procedimiento implementado para el **almacén de los residuos de manejo especial** de manera previa a su almacenamiento:

No.	Nombre del residuo	Estado Físico	Características	Forma de separación	Almacenamiento	
					Tipo de envasado	Capacidad de almacenamiento mensual
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

APLICA SOLO PARA RECICLAJE

Describir el **procedimiento implementado para el reciclaje**:

No.	Nombre del residuo	Producto obtenido	Producción por unidad de tiempo	Forma de almacenamiento	Capacidad del almacen temporal	Uso/Destino
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

VI. DATOS DE LOS RESIDUOS RECICLADOS:

No.	Nombre del residuo	Cantidad mensual estimada de reciclaje y/o reutilización(Ton/mes)	Generador del residuo (Procedencia)	No. de autorización de la empresa de origen otorgado por la SMADSOT
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

VII. DATOS DE LA INSTALACIÓN:

a) Descripción de las características del sitio, colindancias, tipo de suelo etc.

b) Describa las dimensiones del sitio y área de disposición final que sustenten la capacidad de disposición declarada

c) Describa el tipo de servicios con que cuenta (agua, drenaje, energía eléctrica, ventilación, iluminación)

VIII. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Describir las acciones a realizar cuando arriben los residuos de manejo especial a las instalaciones para las cuales esta solicitando autorización, incluyendo las de descarga y pesaje de los mismos y aquellas que se realicen para su almacenamiento, procesamiento, reciclado y/o disposición final. (Diagrama de flujo).

IX. CROQUIS DE UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Colocar el croquis de ubicación del establecimiento indicando entre que calles se encuentra.

X. CROQUIS DE UBICACIÓN DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO

Colocar el croquis de distribución de almacenamiento de los residuos (Lay - out)

XI. SOPORTE TÉCNICO

Describir el tipo de equipo y maquinaria, así como la capacidad de éstos, que se utilizará en el tratamiento de los residuos.