**FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DE RESIDUOS DE MANEJO ESPECIAL**

|  |
| --- |
| **Para ser Llenado por la Secretaría** |
| Número de Registro del Trámite

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Recibido por:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firma | Sello de ingreso |

|  |
| --- |
| **Para ser llenado por el promovente** |
| Declaro que la información contenida en esta solicitud es fidedigna y que puede ser verificada por la Secretaría de Desarrollo Urbano y Medio Ambiente del Gobierno del Estado de Yucatán. En caso de omisión o falsedad, se podrá invalidar el trámite y/o aplicar las sanciones correspondientes. **Fecha:** día mes año | Nombre y firma del propietario o responsable legalNombre y firma del responsable técnico que elaboró |
|  |  |

INFORMACIÓN GENERAL

1. **TIPO DE GENERADOR**

Marque en el recuadro según el tipo de generador de residuos al cual pertenece.

|  |  |
| --- | --- |
| **Categoría** | **Tipo de Generador** |
|

|  |
| --- |
|  |

A | Grandes generadores de residuos sólidos urbanos |
|

|  |
| --- |
|  |

B | Generadores de residuos de manejo especial  |

1. **ESTATUS DE PLAN DE MANEJO**

En esta sección debe indicar marcando con una X en el recuadro correspondiente, si presenta por primera vez el Plan de manejo o si presenta una actualización de Plan de manejo. Recuerde que los Planes de manejo deben de actualizarse cada dos años para conservar la Clave de Registro.

|  |
| --- |
| **Estatus** |
|

|  |
| --- |
|  |

Primera vez |
|
|

|  |
| --- |
|  |

Actualización |

1. **MODALIDAD DE PLAN DE MANEJO**

En esta sección debe indicar la modalidad de Plan de manejo que presenta, marcando con una “X” en los recuadros de la segunda columna:

En el primer caso, atendiendo a los sujetos que intervienen en ellos, podrán ser:

a) Privados, los instrumentados por los particulares que conforme a la Ley se encuentren obligados a la elaboración, formulación e implementación de un plan de manejo de residuos; o

b) Mixtos, los que instrumenten los señalados en el inciso anterior con la participación de las autoridades en el ámbito de sus competencias.

En el segundo caso, considerando la posibilidad de asociación de los sujetos obligados a su formulación y ejecución, podrán ser:

a) Individuales, aquellos en los cuales sólo un sujeto obligado establece en un único plan, el manejo integral que dará a uno, varios o todos los residuos que genere; o

b) Colectivos, aquellos que determinan el manejo integral que se dará a uno o más residuos específicos y el cual puede elaborarse o aplicarse por varios sujetos obligados.

En el tercer caso, conforme a su ámbito de aplicación en todo el territorio nacional:

a) Nacionales, cuando se apliquen en todo el territorio nacional;

b) Regionales, cuando se apliquen en el territorio de dos o más estados, o de dos o más municipios de un mismo estado o de distintos estados; y

c) Locales, cuando su aplicación sea en un solo estado o municipio.

|  |
| --- |
| **Modalidad** |
| Atendiendo a los sujetos que intervienen |

|  |
| --- |
|  |

Privado |

|  |
| --- |
|  |

Mixto |
| Considerando la posibilidad de asociación |

|  |
| --- |
|  |

Individual |

|  |
| --- |
|  |

Colectivo |
| Conforme a su ámbito de aplicación |

|  |
| --- |
|  |

Local |

|  |
| --- |
|  |

Regional |
|

|  |
| --- |
|  |

Nacional |  |

**NOTA: Para las modalidades Mixto o Colectivo se deberá presentar un convenio que dé certidumbre a los acuerdos alcanzados dentro del Plan de Manejo de Residuos de Manejo Especial con los diversos actores involucrados dentro de él. Así como anexar un manual de procedimiento que implemente un mecanismo de adhesión al Plan de Manejo, en caso de ser necesario.**

1. **DATOS DEL GENERADOR**

|  |
| --- |
| **Información General** |
| Nombre o Razón Social de la Empresa: | Teléfono con Lada: ( ) |
| Registro Federal de Contribuyentes (RFC): | Correo Electrónico: |
| Domicilio del Establecimiento Generador: | Domicilio para Recibir Notificaciones (solo si es diferente al del establecimiento generador): |
| Calle y Número: | Calle y Número: |
| Colonia: | Colonia: |
| Ciudad: | Ciudad: |
| Municipio: | Municipio: |
| Código Postal: | Código Postal: |
| Entidad Federativa: | Entidad Federativa: |
| Teléfono con Lada ( ) |

1. **COORDINADOR DEL PLAN DE MANEJO**

|  |
| --- |
| **Información General** |
| Nombre o Razón Social: | Teléfono con Lada: ( ) |
| Nombre del responsable: |
| Registro Federal de Contribuyentes (RFC): | Correo Electrónico: |
| Domicilio para Recibir Notificaciones: |
| Calle y Número: | Colonia: |
| Ciudad: | Municipio: |
| Código Postal: | Entidad Federativa: |

1. **TRÁMITES RELACIONADOS**

En esta sección deberá especificar si se encuentra realizando o requiere realizar algún trámite relacionado con impacto ambiental, los cuales forman parte de los requisitos a presentar para obtener la Autorización y Clave de registro en Gestión de residuos de manejo especial.

|  |
| --- |
| **Trámite asociado que realiza o requiere realizar****(Marque con una X)** |
|

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Manifestación de impacto ambientalInforme preventivoEstudio de riesgo | **Estatus** |
|

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

En elaboraciónEn proceso de autorizaciónAutorizado**No cuenta \_\_\_\_\_** |
|

|  |
| --- |
|  |

Remediación de sitios contaminados |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

En elaboraciónEn proceso de autorizaciónAutorizado**No cuenta \_\_\_\_\_** |