



## **Manifiesto para Transporte y Recolección de Residuos Sólidos No Peligrosos**

### **1.- Información del recolector y transportista:**

Nombre de la Empresa Transportadora

Domicilio:

Calle

N°

Colonia

Municipio

C.P.

Teléfono:

Nombre y Cargo del responsable:

### **2.- Datos de los vehículos**

Marca	Modelo	Color	N° de placas	Capacidad	Descripción

Anexar fotografías de los vehículos.

### **En hojas adicionales presentar la siguiente información**

- Medidas de seguridad tomadas durante la recolección y transporte de los residuos (incluyendo seguridad personal y de carga)
- El (los) vehículo(s) cuenta(n) con cubierta protectora  
SI NO

En caso de afirmativo indicar las características de las mismas.

- Indicar el horario de operaciones asignado a:

El vehículo(s) por la Secretaria de Comunicaciones y Transporte en caso de transportar los residuos sólidos No Peligrosos por carreteras Federales, y/o por la Secretaria de Vialidad y Transporte del Estado cuando circule por carreteras Estatales y Municipales del Estado, anexando la copia del dictamen respectivo

### **3.- Residuos sólidos no peligrosos recolectados**

Indicar de cada uno nombre, características y cantidad de los residuos que recolecta (Kg.), especificar el tipo de contenedor utilizado (anexar listado completo)

### **4.- Información del (los) Generador(es)**



Señalar en Hojas Anexas

- a. Nombre de la (s) empresa (s) generadora (s)
- b. Domicilio (Nombre de la calle, N°, Colonia y Población )
- c. Teléfono
- d. Nombre y cargo del responsable
- e. Nombre, tipo y cantidad de residuos que genera
- f. Características físico - químicas y biológicas de los residuos
- g. Tipo de almacenamiento de los residuos
- h. Cronograma y/o periodos de recolección.

#### **5.- Tipo de almacenamiento temporal (Centro de Acopio)**

- a. Señalar por escrito las características específicas del sitio en el cual realiza el almacenamiento y separación de los diferentes residuos recolectados:

- |    |  |          |             |           |
|----|--|----------|-------------|-----------|
|    | Cielo abierto  | Cubierto | Suelo Firme |           |
| b. | Periodos de almacenamiento   |          |             |           |
| c. | Domicilio  |          |             |           |
|    | Calle  | N°       | Colonia     | Municipio |
| d. | Teléfono:  |          |             |           |
| e. | Anexar copia de la Autorización emitida por el Ayuntamiento y/o autoridad correspondiente, para realizar dicha actividad . |          |             |           |
| f. | Anexar croquis de localización del centro de acopio  |          |             |           |

#### **6.- Información del destinatario**

- a. Indicar la disposición final de los diferentes residuos.

Nombre y/o razón social del receptor:

Domicilio

Calle

N°

Colonia

Municipio

Teléfono:

Nombre y cargo del representante

Croquis de localización del sitio

Comprobante vigente de disposición final de los residuos:

Periodos de recepción y/o entrega de los residuos, (Fechas).

Autorización de recepción de los residuos



**GOBIERNO DE JALISCO**

**PODER EJECUTIVO**

**SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE PARA EL DESARROLLO SUSTENTABLE**

---

**Esta información será de cada uno de los diferentes sitios de disposición final y/o empresas recicladoras**

Manifiesto que la información contenida en esta solicitud y sus anexos es verídica y queda sujeta a verificación por personal de esta Secretaría.

Nombre y Cargo del Responsable

\_\_\_\_\_  
Firma