**FORMATO PARA REFRENDAR EL TRANSPORTE Y RECOLECCIÓN AGUAS RESIDUALES Y AGUAS RESIDUALES TRATADAS**

1. Información del Recolector y Transportista:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Empresa Transportadora y/o propietario:  | Domicilio: |
| Teléfono: |  |
| Nombre y Cargo del Responsable: |  |

1. Datos del (os) Vehículo (s)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Marca | Modelo | No. De serie  | Color | No. de placas | Capacidad | Descripción |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Información del manejo de aguas residuales
	* 1. Medidas de seguridad tomadas durante la recolección y transporte de las aguas residuales (incluyendo seguridad personal y de carga).
		2. Indicar el horario de operación del vehículo:
2. Información del (los) generador (es) (a quien presta los servicios)
	1. Nombre de la (s) empresa (s) generadora (s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. Domicilio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. Telefono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. Nombre y cargo del responsable:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	5. Nombre, tipo y cantidad de residuos que genera:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	6. Tipo de Disposición Final:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	7. Cronograma y/o periodos de recolección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nota: *En caso de recolectar a más de un generador, especificar los incisos anteriormente citados en un anexo*

1. Lista de empresas a las que prestó el servicio y reporte de las cantidades en metros cúbicos de aguas residuales transportadas a disposición final:
2. Información del destinatario
	1. Indicar la disposición final de las diferentes aguas residuales

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y/o razón social del receptor: |  |
| Domicilio: |  |
| Teléfono: |  |
| Nombre y cargo del representante: |  |
| Periodos de recepción y/o entrega de las aguas residuales, (fechas): |  |

\*En caso de contar con más de un destinatario presentar la información vía anexo.

* 1. Manifiestos de entrega, transporte y recepción de aguas residuales y aguas residuales tratadas en formato digital debidamente señalados con sus respectivas firmas
	2. Copia simple de la tarjeta de circulación vigente

Bajo protesta de decir verdad manifestamos que la información contenida en esta solicitud y sus anexos, es verídica y se otorga en cumplimiento de las disposiciones contenidas en la *Ley de Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente del Estado de Quintana Roo y su Reglamento en Materia de Prevención y Control de la Contaminación Ambiental*. Aceptamos que en caso de encontrar falsedad en la información o incumplimiento, la Dirección de Gestión para la Calidad del Aire y Monitoreo Ambiental negará la solicitud de referencia y se sujetara a las sanciones establecidas por el Artículo 5, fracción III del Reglamento antes citado.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  Fecha: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nombre y Firma.**del Representante Legal |  |