|  |
| --- |
| **Logo de la empresa** |



**MANIFIESTO DE ENTREGA, TRANSPORTE Y RECEPCIÓN**

**DE AGUAS RESIDUALES Y AGUAS RESIDUALES TRATADAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **1) \*FOLIO:** |
| **GENERADOR** | 2) \*NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL DE LA EMPRESA GENERADORA DE AGUAS RESIDUALES: |  |
| \*DOMICILIO: |  |
| \*LOCALIDAD: |  | MUNICIPIO: |  | TELÉFONO: |  |
|  |  |
| 3) \*DESCRIPCIÓN DE LAS AGUAS DE PROCEDENCIA DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD DEL GENERADOR: | \*VOLUMEN TOTALDE LAS AGUAS: | \*UNIDAD DEVOLUMEN: |
|  |  |
| 4) INSTRUCCIONES ESPECIALES E INFORMACIÓN ADICIONAL PARA EL MANEJO SEGURO: |
|  |
| 5) CERTIFICACIÓN DEL GENERADOR: |
| DECLARO QUE EL CONTENIDO DE LAS AGUAS RESIDUALES Y/O AGUAS RESIDUALES TRATADAS SE ENCUENTRA TOTAL Y CORRECTAMENTE DESCRITO DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD GENERADORA Y AL VOLUMEN TOTAL DE ENTREGA, Y QUE SE HAN PREVISTO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU TRANSPORTE POR VÍA TERRESTRE DE ACUERDO A LA LEGISLACION ESTATAL VIGENTE. |
| \*NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE: |  |
|  |  |
| **TRANSPORTISTA** | 6) \*NOMBRE DE LA EMPRESA TRANSPORTISTA: |  |
| DOMICILIO: |  | TEL.: |  |
| \*NÚMERO DE PERMISO DE LA SEMA: |  |  |  |
| 7) RECIBÍ LAS AGUAS RESIDUALES DESCRITAS EN EL MANIFIESTO PARA SU TRANSPORTE. |
| \*NOMBRE: |  | \*FIRMA: |  |
| CARGO: |  | \*FECHA DE EMBARQUE: |  |  |  |
|  | DIA | MES | AÑO |
| 8) RUTA DESDE LA RECOLECCIÓN EN LA EMPRESA GENERADORA HASTA SU ENTREGA: |
|  |
| 9) TIPO DE VEHÍCULO: |  | No. DE PLACA: |  |
|  No. DE SERIE: |  | CAPACIDAD: |  |
|  |  |  |  |
| **DESTINATARIO** | 10) \*NOMBRE DE LA EMPRESA DESTINATARIA (PLANTA DE TRATAMIENTO):  |  |
| \*CLAVE DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO AMBIENTAL (LFA) DE LA DESTINATARIA: |  |
| DOMICILIO: |  |
| LOCALIDAD: |  | MUNICIPIO: |  | TELÉFONO |  |
|  |  |
| 11) RECIBÍ LAS AGUAS RESIDUALES DE ACUERDO A LO DESCRITO EN EL MANIFIESTO. |
| OBSERVACIONES: |  |
|  |  |
|  |  |
| \*NOMBRE: |  | \*FIRMA: |  |
| CARGO: |  | \*FECHA: DE RECEPCIÓN: |  |  |  |
| FOLIO DE VALES DE DESCARGA OTORGADO POR LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES: No: | DIA | MES | AÑO |
| Nota: Los campos marcados con \* son de carácter obligatorio. |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL MANIFIESTO DE ENTREGA, TRANSPORTE**

**Y RECEPCIÓN DE AGUAS RESIDUALES Y AGUAS RESIDUALES TRATADAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SECCIÓN** | **No.** | **DESCRIPCIÓN** |
|  | **1)** | **FOLIO:** La empresa transportista de las aguas residuales y aguas residuales tratadas deberá asignar un número de folio consecutivo único por cada viaje, para un adecuado control de los manifiestos de entrega, transporte y recepción. |
| **GENERADOR**Esta sección será llenada por la empresa generadora de aguas residuales o aguas residuales tratadas que solicita el servicio de recolección y transporte | **2)** | **NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL DE LA EMPRESA GENERADORA:** Dar el nombre o razón social de la empresa generadora de las aguas residuales y/o aguas residuales tratadas. |
| **DOMICILIO:** Anotar la ubicación la empresa generadora (vialidad, número exterior e interior, colonia y código postal). |
| **LOCALIDAD:** Nombre de la Localidad. |
| **MUNICIPIO:** Nombre del Municipio. |
| **TELÉFONO:** Asentar el o los número (s) telefónico (s) del responsable de la empresa generadora, incluyendo según sea el caso, extensión y clave lada. |
| **3)** | **DESCRIPCIÓN DE LAS AGUAS DE PROCEDENCIA DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD DEL GENERADOR:** Describir la actividad principal de la empresa generadora, así como los procesos y/o actividades que generaron las aguas residuales. |
| **VOLUMEN TOTAL DE LAS AGUAS:** Indicar el volumen total de aguas residuales y/o aguas residuales tratadas entregadas. |
| **UNIDAD DE VOLUMEN:** Indicar la unidad de medida de volumen (m3, litros, etc). |
| **4)** | **INSTRUCCIONES ESPECIALES E INFORMACION ADICIONAL PARA EL MANEJO SEGURO:** Anotar las instrucciones para el manejo seguro de las aguas residuales en el caso de que las características fisicoquímicas o biológicas de las mismas así lo ameriten. |
| **5)** | **NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE:** Nombre completo y firma autógrafa de la persona responsable del manejo de las aguas residuales dentro de la empresa generadora. |
| **TRANSPORTISTA**Esta sección será llenada por la empresa encargada de la recolección y transporte de las aguas residuales y aguas residuales tratadas | **6)** | **NOMBRE DE LA EMPRESA TRANSPORTISTA:** Dar nombre o razón social de la empresa transportadora de aguas residuales. |
| **DOMICILIO:** Anotar la vialidad donde se ubica la empresa transportista, así como el número exterior e interior, colonia y código postal. |
| **TELEFONO:** Dar el número (s) telefónico (s; de la empresa transportadora, incluyendo según sea el caso, extensión y clave lada. |
| **NÚMERO DE PERMISO DE LA SEMA:** Indicar el número de permiso para el Transporte de Aguas Residuales y Aguas Residuales Tratadas otorgado por la Secretaría de Ecología y Medio Ambiente del Estado de Quintana Roo. |
| **7)** | **NOMBRE:** El nombre completo del responsable de la unidad de transporte. |
| **CARGO:** El cargo del responsable del vehículo transportador. |
| **FIRMA:** Firma de la persona responsable o él que realice la recolección de las aguas. |
| **FECHA DE EMBARQUE:** Anotar el día, mes y año en que se realice la recolección de las aguas. |
| **8)** | **RUTA DESDE LA RECOLECCIÓN EN LA EMPRESA GENERADORA HASTA SU ENTREGA:** Indicar la ruta que seguirá el vehículo, anotando las carreteras, caminos, ciudades o poblaciones importantes que cruzará, hasta la planta de tratamiento de aguas residuales donde realizará la entrega. |
| **9)** | **TIPO DE VEHÍCULO:** Describir el tipo de vehículo que se utiliza para el transporte de las aguas residuales (marca, modelo y características particulares). |
| **No. DE PLACA:** Número de las placas de circulación autorizadas del vehículo de transporte. |
| **No. DE SERIE:** Indicar el número de serie del vehículo transportista. |
| **CAPACIDAD:** El volumen de agua máximo que se puede almacenar en el vehículo de transporte de aguas residuales. |
| **DESTINATARIO**Esta sección será llenada por la empresa destinataria de las aguas residuales y aguas residuales tratadas (planta de tratamiento) | **10)** | **NOMBRE DE LA EMPRESA DESTINATARIA:** Nombre o razón social de la empresa destinataria (planta de tratamiento). |
| **CLAVE DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO AMBIENTAL:** Indicar la Clave de la Licencia de Funcionamiento Ambiental de la empresa destinataria, otorgada por la Secretaría de Ecología y Medio Ambiente del Estado de Quintana Roo. |
| **DOMICILIO:** Anotar la ubicación la empresa destinataria (vialidad, número exterior e interior, colonia y código postal). |
| **LOCALIDAD:** Nombre de la Localidad. |
| **MUNICIPIO:** Nombre del Municipio. |
| **TELÉFONO:** Asentar el o los número (s) telefónico (s) del responsable de la empresa generadora, incluyendo según sea el caso, extensión y clave lada. |
| **11)** | **OBSERVACIONES:** Cuando exista discrepancia al recibir el envío de las aguas residuales descritas en el manifiesto, anotar las observaciones lo más completas posibles. |
| **NOMBRE:** Nombre completo de la persona responsable que recibe las aguas residuales en la planta de tratamiento. |
| **CARGO:** Dar el cargo de la persona que recibe las aguas residuales. |
| **FIRMA:** Firma de la persona responsable o el que recibe las aguas residuales. |
| **FECHA:** Anotar día, mes y año en que se reciban las aguas residuales en la Planta de Tratamiento. |
| **FOLIO DE VALES DE DESCARGA:** Anotar el número de folio del vale de descarga otorgado por la planta de tratamiento de aguas residuales  |