**ÍNDICE DE CONTENIDO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **DESCRIPCIÓN** | **PÁG** |
|  | Documentación requerida. | *4* |
|  | Instructivo del llenado del formato de solicitud. | *5* |
|  | Oficio dirigido al Titular de la Secretaría. | *6* |
|  | Aviso de privacidad. | *7* |
|  | Formato de Solicitud. | *8* |
|  |  |  |
|  | Información General. | *8* |
|  | Información del Establecimiento. | *9* |
|  | Proceso de Tratamiento de los vehículos. | *10* |
|  | Relación de los equipos, instrumentos y maquinaria para la realización del desmantelamiento y/o trituración. | *10* |
|  | Combustibles utilizados. | *11* |
|  | Sistemas de Seguridad. | *11* |
|  | Tipo de Residuo de Manejo Especial Generados. | *11* |
|  | Descripción de la forma en que al final del desmantelamiento y/o trituración, se almacenan los residuos de manejo especial generados en dicho proceso. | *12* |
|  | El diagrama de flujo de las operaciones efectuadas. | *12* |
|  | Las temperaturas de proceso, eficiencia del equipo, destrucción de los residuos de manejo especial que puede alcanzar el sistema, tiempo de residencia de los gases y las concentraciones de los contaminantes que genera el equipo. (en su caso) | *13* |
|  | Sistema de Control y Monitoreo. | *13* |
|  | El listado de personas físicas o morales del origen del vehículo al final de su vida útil. | *14* |
|  | El listado de personas físicas o morales de destino o de disposición final de los residuos de manejo especial o materia prima secundaria. | *14* |
|  | Análisis de Áreas | *14* |

1. **ANEXAR LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA LA AUTORIZACIÓN DE OPERACIÓN DE UN CENTRO AUTORIZADO DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULOS AL FINAL DE SU VIDA ÚTIL.**
2. La solicitud debidamente elaborada en el formato correspondiente;
3. Copia simple del comprobante del pago de derechos;
4. Copia simple del instrumento que acredite la personalidad del solicitante;
5. Copia simple del instrumento que acredite la personalidad de su representante legal;
6. Copia simple de la constancia de uso de suelo vigente o ratificada ante la autoridad competente;
7. Copia de la licencia de funcionamiento expedida por la autoridad correspondiente;
8. Copia simple de la cedula de identificación fiscal (RFC);
9. Copia simple de la escritura pública del acta constitutiva de la persona moral, en su caso;
10. Copia simple de la autorización en materia de impacto ambiental;
11. Copia simple del registro como generador de residuos peligrosos, emitido por la autoridad competente;
12. Copia simple del programa de prevención y atención de contingencias o emergencias ambientales y accidentes, el cual contendrá la descripción de las acciones, medida, obras, equipos, instrumentos o materiales con los que se cuenta para controlar contingencias ambientales derivadas de emisiones descontroladas, fugas, derrames, explosiones descontroladas, fugas, derrames, explosiones o incendios que se puedan presentar en todas las operaciones que realiza la empresa como resultado del manejo de residuos.
13. Escrito bajo protesta de decir verdad el representante legal y/o persona acreditada para emitirlo, en el que conste que ha cumplido con todas y cada una de las condicionantes establecidas en su autorización.
14. Deberá anexar en formato de Auto CAD (\*.dxf, \*.dwg) o Shapefile (\*.shp, \*.shx, \*.dbf, \*.prj), debidamente georeferenciados en coordenadas geográficas grados decimales o Universal Tranversa de Mercator (UTM) WGS 84, los siguientes planos:
15. Plano de Conjunto ubicando la infraestructura para el manejo de los residuos de manejo especial y/o materia prima secundaria.

**Toda la documentación deberá entregarse en forma impresa y en archivo electrónico.**

1. **INSTRUCTIVO DEL LLENADO DEL FORMATO DE SOLICITUD**
2. **Toda la documentación a la que se refiere el presente deberá entregarse en forma impresa y en archivo electrónico.**
3. La persona física o moral deberá de asegurarse que **no se dejaran espacios en blanco en dicho formato.**
4. Solo utilizar letra MAYÚSCULAS para su llenado sin cambiar el tipo de letra ni el color que ya se encuentra establecido.
5. En caso de que los espacios no sean suficientes podrá agregar anexos, haciendo referencia al apartado correspondiente.
6. Deberá **actualizar el índice de contenido, agregando los anexos**, correspondiente al número de página.

1. Los formatos de solicitud que se reciban **deberán entregarse solamente en carpetas de 3 arillos, ordenado e identificando cada uno de los anexos, sin grapas, sin clips, sin engargolado y sin micas ni protectores de hojas.**
2. **NO SE RECIBIRÁN FORMATOS DE SOLICITUD** si le faltara algún requisito y/o documentos anexos establecidos en los formatos correspondientes conforme con las disposiciones aplicables, sin excepción alguna.
3. **OFICIO DIRIGIDO A LA TITULAR DE LA SECRETARÍA**

FECHA:

**EGLANTINA CANALES GUTIÉRREZ,**

**TITULAR DE LA SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE,**

**CENTRO DE GOBIERNO 2° PISO,**

**CARRETERA 57 KM. 6.5 CON**

**BOULEVARD CENTENARIO DE TORREÓN,**

**CÓDIGO POSTAL 25294,**

**SALTILLO, COAHUILA DE ZARAGOZA.**

**PRESENTE. -**

Comparezco ante usted en mi carácter de representante legal de la persona física o moral ***(incluir nombre, denominación o razón social)***.para tramitar la autorización para la **Autorización de Operación de un Centro Autorizado de Recepción de Vehículos al Final de su Vida Útil,** dando cumplimiento al fundamento legal del artículo 32, fracción VII Y XIII de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Coahuila de Zaragoza, 6, fracciones I, III, V, VI y XIII, 7 fracciones II y IV, 37, 38, 50, 51, 52, 53, 54, 57, 59, 60 y 61 de la Ley para la Prevención y Gestión Integral de Residuos para el Estado de Coahuila, 9, fracciones I, III, IV, VI, XXI, 95 y 96 fracciones I, IV, V, VI y IX de la Ley General para la prevención y Gestión Integral de Residuos.

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

1. **AVISO DE PRIVACIDAD**

**Secretaría de Medio Ambiente del Estado de Coahuila de Zaragoza**.

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO CON CONSENTIMIENTO.**

Secretaría de Medio Ambiente del Estado de Coahuila de Zaragoza, la Subsecretaría de Gestión Ambiental, utilizará los datos personales aquí recabados para la evaluación y en su caso resolución del trámite para obtener la Autorización de Operación de un Centro Autorizado de Recepción de Vehículos al Final de su Vida Útil. Su información será compartida con la Procuraduría de Protección al Ambiente y la página oficial de la Secretaría de Medio Ambiente. Usted cuenta con la posibilidad de ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, una vez que haya otorgado su consentimiento para el tratamiento de los mismos, y se encuentren en poder de esta dependencia pública. Asimismo, usted puede consultar nuestro aviso de privacidad integral en www.sema.gob.mx.

Con fundamento en el artículo 18 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Coahuila de Zaragoza, indico que SI OTORGO el consentimiento a la Secretaría de Medio Ambiente del Estado de Coahuila de Zaragoza para el tratamiento de mis datos personales.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del titular de los datos personales.

1. **FORMATO DE SOLICITUD DE LA AUTORIZACIÓN DE OPERACIÓN DE UN CENTRO AUTORIZADO DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULOS AL FINAL DE SU VIDA ÚTIL.**

En cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 9 fracciones III y IV, 96 fracciones IV y VI de la Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos, 6 fracciones V y XI de la Ley para la prevención y Gestión Integral de Residuos para el Estado de Coahuila de Zaragoza.

1. **INFORMACIÓN GENERAL.**
	1. **Nombre, Denominación o Razón Social de la persona física o moral.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Domicilio físico de de la persona física o moral.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Calle y N°:** | **Colonia:** |
|  |  |
| **Ciudad:** | **Código Postal:** |
|  |  |

* 1. **Teléfono, Fax y Correo Electrónico.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Teléfono:** | **Celular:** | **E-mail:** |
|  |  |  |

* 1. **Domicilio para oír y recibir notificaciones. (Domicilio Fiscal)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Calle y N°:** | **Colonia:** |
|  |  |
| **Ciudad:** | **Código Postal:** |
|  |  |

* 1. **Autorizaciones.**

|  |  |
| --- | --- |
| **N° de Autorización en Materia de Impacto Ambiental:** | **Clave Ambiental Única:** |
|  |  |

* 1. **Clave de Registro Federal de Contribuyentes. (RFC)**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Nombre y firma del Representante Legal de la persona física o moral:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** | **Firma:** |
|  |  |

* 1. **Nombre, firma y cargo del Responsable Técnico.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** | **Puesto y Cargo que desempeña:** |
| **Firma:** |  |

* 1. **Promovente y/o prestador de servicio (en su caso).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** | **N° de Registro:** |
|  |  |

1. **INFORMACIÓN DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL.**
	1. **Fecha de inicio de operaciones.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de inicio de operaciones:** | **Actividad conforme al SCIAN[[1]](#footnote-1):** |
|  |  |

* 1. **Turnos, Horarios, Número de Empleados y Operarios.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Turnos** | **Horarios** | **Nº de empleados** | **Nº de operarios** | **Nº Días de actividad por semana** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

* 1. **Áreas**

|  |  |
| --- | --- |
| **Área Total del Predio** | **Área de Tratamiento** |
|  |  |

* 1. **Localización geográfica de la persona física o moral:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Coordenadas UTM WGS 84** | **Coordenadas Geográficas** |
|  |  | **Grados** | **Minutos** | **Segundos** |
| **Latitud (N)** | X= |   |   |   |   |
| **Longitud (W)** | Y=  |   |   |   |   |

* 1. **Anexar croquis de ubicación (Google Earth). del establecimiento**

**DIAGRAMA DE FLUJO**

1. **PROCESO DE TRATAMIENTO DE LOS VEHÍCULOS AL FINAL DE SU VIDA ÚTIL.**
	1. **Deberá presentar la descripción del proceso de tratamiento (desmantelamiento y/o trituración) de los vehículos al final de su vida útil, capacidades y tipo de tratamiento.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Características** | **Cumplimiento** | **Cantidad Ton/Mes** | **Observaciones** |
| **Sí** | **No** | **NA (No Aplica)** |
| **En el caso de que se realice desmantelamiento se cuenta con los procedimientos, métodos o técnicas detallando todas sus etapas. (mencionar la cantidad tratada)** |   |   |   |  |   |
| **En el caso de que se realice trituración se cuenta con los procedimientos, métodos o técnicas detallando todas sus etapas. (mencionar la cantidad tratada)** |  |  |  |  |  |
| **Se tiene estudio de las cargas de residuos, emisiones, efluentes y generación de otros residuos, así como los parámetros de control de proceso.** |   |   |   |  |   |
| **Se monitorean los parámetros de los procesos de tratamiento y son registrados en bitácora de operación y está disponible para consulta de la autoridad competente.** |   |   |   |  |   |

1. **RELACIÓN DE LOS EQUIPOS, INSTRUMENTOS Y MAQUINARIA PARA LA REALIZACIÓN DEL DESMANTELAMIENTO Y/O TRITURACIÓN.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Materiales** | **Nombre de la herramienta** | **Descripción** | **Capacidad** |
| **Gasolina y otros combustibles** |  |  |  |
| **Aceites de funcionamiento** |  |  |  |
| **Anticongelante y liquido de frenos** |  |  |  |
| **Baterías de arranque** |  |  |  |
| **Filtros de aceite** |  |  |  |
| **Catalizadores** |  |  |  |
| **Acumuladores** |  |  |  |
| **Otros (especifique)** |  |  |  |

1. **COMBUSTIBLES UTILIZADOS**
	1. **Los nombres y cantidades de los combustibles utilizados en los equipos para el desmantelamiento y/o trituración de los residuos de manejo especial, incluyendo la manera de alimentar los equipos durante la operación, y su forma de almacenamiento, en su caso;**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de combustible** | **Cantidad de combustible** | **Manera de alimentar**  **el equipo** | **Forma de almacenamiento** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **SISTEMAS DE SEGURIDAD**
	1. **Describir las medidas y sistemas de seguridad implementadas en el establecimiento para prevenir y controlar la contaminación del aire, agua y suelo;**

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

1. **TIPO DE RESIDUO DE MANEJO ESPECIAL GENERADOS**
	1. **Describir el tipo de residuos de manejo especial generados durante el proceso de desmantelamiento y/o trituración, conforme a la clasificación y sub-clasificación de los residuos sólidos urbanos y de manejo especial emitido por la Secretaría.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de residuo** | **Clave** | **Cantidad****Ton/ Mes** | **Proceso de almacenamiento y/o destrucción** | **Tipo de Valorización[[2]](#endnote-1)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **LA DESCRIPCIÓN DE LA FORMA EN QUE AL FINAL DE LA TRITURACIÓN Y/O DESMANTELAMIENTO, SE ALMACENAN LOS RESIDUOS DE MANEJO ESPECIAL GENERADOS EN DICHO PROCESO;**

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

1. **EL DIAGRAMA DE FLUJO DE LAS OPERACIONES EFECTUADAS**
	1. **Elaborar diagrama de flujo de las operaciones efectuadas, indicando los puntos de donde se generen las emisiones a la atmosfera, descargas de agua, residuos de manejo especial, residuos peligrosos, incluyendo sus volúmenes de generación;**

|  |
| --- |
|  |

1. **LAS TEMPERATURAS DE PROCESO, EFICIENCIA DEL EQUIPO, DESTRUCCIÓN DE LOS RESIDUOS DE MANEJO ESPECIAL QUE PUEDE ALCANZAR EL SISTEMA, TIEMPO DE RESIDENCIA DE LOS GASES Y LAS CONCENTRACIONES DE LOS CONTAMINANTES QUE GENERA EL EQUIPO. (EN SU CASO)**

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

1. **SISTEMA DE CONTROL Y MONITOREO**
	1. **La descripción del sistema de control y monitoreo de emisiones a la atmosfera, incluyendo su operación y puntos de muestreo;**

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

1. **LISTADO DE LAS PERSONAS FÍSICAS O MORALES DEL ORIGEN DEL VEHÍCULO AL FINAL DE SU VIDA ÚTIL.**
	1. **Listado de las personas físicas o morales generadoras de los vehículos y/o vehículos al final de su vida útil.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre de la persona física o moral** | **Colonia** | **Municipio** | **Estado** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **LISTADO DE PERSONAS FÍSICAS O MORALES A DONDE SE ENVÍAN LOS RESIDUOS DE VEHÍCULOS AL FINAL DE SU VIDA ÚTIL.**

* 1. **Nombre personas físicas o morales a donde se envían los vehículos al final de su vida útil.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre de la persona física o moral.** | **Tipo de residuo****(CLAVE)** | **Dirección** | **Municipio** | **Autorización** | **Vigencia** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **ANÁLISIS DE ÁREAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Áreas** | **Metros cuadrados** |
| **Área de desmantelamiento** |  |
| **Área de operación (tipo de tratamiento)** |  |
| **Área de almacén de residuos de manejo especial generados** |  |
| **Área de almacén de residuos peligrosos generados** |  |
| **Área de fosa de retención** |  |
| **Área de control y registro** |  |
| **Otros (especificar)** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total** |  |

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. Identificar el tipo de valor que se le dará al residuo generado (Almacenamiento, Reciclado, Tratamiento, Disposición final). [↑](#endnote-ref-1)