

**ÍNDICE DE CONTENIDO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **DESCRIPCIÓN** | **PÁG** |
| **I.** | Documentación requerida | **3** |
| **II.** | Instructivo del llenado del formato | **4** |
| **III.** | Oficio Dirigido al Titular de la Secretaría | **5** |
| **IV.** | Formato de solicitud de refrendo de la autorización para la disposición final de los residuos sólidos urbanos y de manejo especial. | **6** |
|  |  |  |
| **1.** | Información general del sitio de disposición final | **6** |
| **2.** | Información de la persona física o moral | **7** |
| **3.** | Listado de las personas físicas o morales, del origen del residuo sólidos urbanos y/o de manejo especial | **8** |
| **4.** | Proceso del sitio de disposición final | **9** |
| **5.** | Diagrama de flujo | **10** |
| **6.** | Informe de actividades | **11** |
| **7.** | Niveles mínimos de compactación | **11** |
| **8.** | Residuos Biológico Infecciosos | **11** |
| **9.** | Acopio de llantas de desecho | **12** |
| **10.** | Estudio CRIT para lodos | **12** |

1. **ANEXAR LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA EL REFRENDO DE LA AUTORIZACIÓN PARA LA DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOSSOLIDOS UBANOS Y DE MANEJO ESPECIAL.**
2. La solicitud debidamente elaborada la cual se describe en el apartado N°IV;
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 simple de la Autorización en Materia de Impacto Ambiental vigente;
8. Copia simple legible de la póliza de seguro del sitio de disposición final vigente
9. Copia del visto bueno de la unidad verificadora respecto al cumplimiento de la Norma correspondinte.
10. Copia simple del programa de prevención y atención de contingencias o emergencias ambientales y accidentes, el cual contendrá la descripción de las acciones, medidas, obras, equipos, instrumentos o materiales con que se cuenta para controlar contingencias ambientales derivadas de emisiones descontroladas, fugas, derrames, explosiones o incendios que se puedan presentar en todas las operaciones que realiza la empresa como resultado del manejo de residuos;
11. 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 previstas establecidas en su autorización;
12. Copia de la carátula de ingreso de las bitácoras correspondientes a los últimos dos semestres del año.
13. Copia de la caratula de ingreso de la Cédula de Operación Anual
14. Copia simple de las carátulas de ingreso de las bitácoras correspondientes a los dos semestres del año;
15. Descripción de la relación y cantidad de materias primas necesarias para la operación del sitio de disposición final de residuos sólidos urbanos y de manejo especial;
16. Copia del Registro Estatal del prestador de servicio y/o promovente en materia de residuos de manejo especial (en su caso);
17. Plano de planta de conjunto.
    * + Caseta.
      + Caminos Internos y Externos.
      + Celdas.
      + Laguna de lixiviados.
      + Drenaje Pluvial.
      + Sistemas de Biogás, etc.;
18. Planos topográficos del los avances de las celdas;
19. Plano del Área de Disposición Final;
20. Toda la documentación deberá entregarse en forma impresa y en archivo electrónico;
21. **INSTRUCTIVO DEL LLENADO DEL FORMATO DE SOLICITUD**
22. **Toda la documentación a la que se refiere el presente, deberá entregarse en forma impresa y en archivo electrónico.**
23. La persona física o moral deberá de asegurarse que **NO se dejaran espacios en blanco en dicho formato**.
24. Solo utilizar letra MAYÚSCULAS para su llenado sin cambiar el tipo ni el color de letra.
25. En caso de que los espacios no sean suficientes podrá agregar anexos, haciendo referencia al apartado correspondiente.
26. Deberá actualizar el índice de contenido, correspondiente al número de página.

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

FECHA:

**EGLANTINA CANALES GUTIÉRREZ,**

**TITULAR 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 el refrendo de la autorización para el **disposición final de los residuos de sólidos urbanos y de manejo especial,** 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**

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

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

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO CON CONSENTIMIENTO.**

La Secretaría de Medio Ambiente del Estado de Coahuila de Zaragoza y la Subsecretaría de Gestión Ambiental, utilizará los datos personales aquí recabados para la evaluación y en su caso resolución del trámite para obtener el Refrendo de la Autorización para la Disposición Final de los Residuos Sólidos Urbanos y/o de Manejo Especial. Su información será compartida con la Procuraduría de Protección al Ambiente y la pagina 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.

**IV.FORMATO DE SOLICITUD DEL REFRENDO DE LA AUTORIZACIÓN PARA LA DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS SOLIDOS URBANOS Y DE MANEJO ESPECIAL.**

En cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 9 fracciones III, VII y XVII, 10 fracciones III y IV, 15 fracción I, 96 fracciones II, III, VI y VII, 99 fracción II, 100 fracciones I, II y III de la Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos, artículo 6 fracciones V, IX y XI, 8 fracciones V, VI y XIV, 37, 38, 54, 62, 63, 69 fracción III, de la Ley para la Prevención y Gestión Integral de Residuos para el Estado de Coahuila de Zaragoza.

1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL.**
   1. **Nombre, Denominación o Razón Social de la persona física o moral.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Domicilio de las instalaciones del sitio de disposición final.**

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

* 1. **Teléfono, Fax y Dirección electrónica.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Teléfono:** | **Fax:** | **Correo electrónico:** |
|  |  |  |
| **Celular:** | **Página Web:** | |
|  |  | |

* 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 (CAU):** |
|  |  |

* 1. **Clave de registro federal de contribuyentes (RFC).**

|  |
| --- |
|  |

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

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

* 1. **Firma: 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:** |
|  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Turnos** | **Horarios** | **Nº de Empleados** | **Nº de Operarios** | **Nº Días de Actividad/Semana** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

* 1. **Área del predio**

|  |  |
| --- | --- |
| **Área total del predio:** |  |
| **Área celdas:** |  |
| **Área celdas de emergencia:** |  |
| **Laguna de lixiviados** |  |
| **Otros (especificar cuáles)** |  |
|  |  |
|  |  |

* 1. **Localización Geográfica del sitio de Disposición Final:**

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

* 1. **Anexar Croquis de Ubicación (Google Earth).**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Localización Geográfica de los cuatro puntos cardinales del sitio de Disposición final:**

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

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

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

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

1. **LISTADO DE PERSONAS FÍSICAS O MORALES DEL ORIGEN DEL RESIDUO SÓLIDOS URBANOS Y/O DE MANEJO ESPECIAL.**
   1. Nombre de las personas físicas o morales de donde provienen los residuos a disponer.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la persona física o moral** | **Cant. Residuos**  **Ton/Mes** | **Calle y N°** | **Colonia** | **Municipio** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **PROCESO DEL SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL**
   1. **Describir los equipos, instrumentos y maquinaria que se utiliza en la operación del sitio de disposición final, detallando sus sistemas de control.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Actividad** | **Equipo a emplear** | **Sistema de control del equipo** | **Capacidad de procesamiento** | |
| **Ton/día** | **m³ /día** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. **Se deberá presentar un programa de capacitación del personal involucrado en el manejo de los residuos sólidos urbanos y de manejo especial, en la remediación de suelos contaminados, en la operación de los procesos, equipos, medios de transporte, muestreo y análisis de los residuos, así como otros aspectos relevantes que, según corresponda, el promovente haya incorporado.**
  2. **Tecnologías de tratamiento previas a la disposición final**

Descripción, en su caso, de las tecnologías de tratamiento utilizadas previas a la disposición final y especificar la capacidad estimada de tratamiento de residuos sólidos urbanos y de manejo especial por día.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre o Tipo de residuo** | **Cantidad estimada de residuos por toneladas tratadas (ton/día)** | **Tratamiento** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **Actividades de descarga**

Descripción de las actividades a realizar cuando arriben los residuos sólidos al sitio de disposición final, referente a la descarga, pesaje, tratamiento y disposición final. (En caso de que el espacio no sea suficiente agregar la información en documento anexo).

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

* 1. **Medidas de Seguridad**

La descripción de las medidas de seguridad de las diversas áreas e instalaciones para mitigar los posibles impactos al agua, suelo y aire que pudieran ocasionar las actividades de disposición final de los residuos sólidos urbanos y de manejo especial**.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rubro** | **Medias de Seguridad** |
| **Agua** |  |
| **Suelo** |  |
| **Aire** |  |

1. **DIAGRAMA DE FLUJO**
   1. **Elaborar el diagrama de flujo del Sitio de Disposición Final, a partir de que ingresa los residuos sólidos urbanos o de manejo especial a sus instalaciones, hasta su disposición final. (Anexar Documento de ser necesario).**
2. **SE DEBERÁ LLEVAR UN INFORME DE ACTIVIDADES EL CUAL DEBE DE CONTENER LO SIGUIENTE:**
3. Un programa de monitoreo de biogás, para conocer el grado de estabilización de los residuos sólidos urbanos y de manejo especial, para proteger la integridad del sitio de disposición final y detectar migraciones fuera del predio. Dicho programa debe especificar los parámetros de composición, explosividad y flujo del biogás;
4. Un programa de monitoreo de lixiviado, para conocer las características del Potencial de Hidrógeno (PH), Demanda Bioquímica de Oxígeno (DBO), Demanda Química de Oxígeno (DQO) y metales pesados;
5. Un programa de monitoreo de acuíferos, señalando los puntos de muestreo que respondan a las condiciones particulares del sistema de flujo hidráulico, mismo que define la zona de influencia del sitio de disposición final y por lo menos, dos pozos de muestreo, uno aguas arriba y otro aguas abajo del sitio de disposición final. Los parámetros básicos que se considerarán en el diseño de los pozos son:
6. Gradientes superiores y descendentes hidráulicos,
7. Variaciones naturales del flujo del acuífero,
8. Variaciones estacionales del flujo del acuífero,
9. Calidad del agua antes y después del establecimiento del sitio de disposición final,
10. La calidad de referencia estará definida por las características del agua nativa;
    1. **Deberá presentar en forma semestral los análisis, estudios, resultados, recomendaciones, de los programas a que se refieren los puntos A, B y C a la Secretaría de Medio Ambiente.**
11. **SEÑALAR LOS NIVELES MÍNIMOS DE COMPACTACIÓN DEL SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL CON FORME A LA NOM-083-SEMARNAT-2003**

|  |
| --- |
|  |

1. **SE PODRÁ DISPONER COMO RESIDUOS DE MANEJO ESPECIAL, LOS RESIDUOS BIOLÓGICOS INFECCIOSOS QUE HAYAN SIDO TRATADOS POR MÉTODOS FÍSICOS O QUÍMICOS QUE GARANTICEN LA ELIMINACIÓN TOTAL DE MICROORGANISMOS PATÓGENOS. ASÍ MISMO, DEBERÁ UTILIZAR MÉTODOS DE TRITURACIÓN PARA QUE ÉSTOS SE CONSIDEREN COMO IRRECONOCIBLES, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-087- SEMARNAT-SSA1-2002.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre o Razón Social del generador, ubicación y teléfono.** | **Disposición de residuos biológico infecciosos**  **Toneladas por año (ton/año)** | **Tipo de disposición final** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **ACOPIO DE LLANTAS DE DESECHO**
   1. **Realizar la construcción y operación de una estación de transferencia para el acopio de llantas de desecho, antes de enviarlas a las alternativas de manejo integral, de conformidad con lo establecido en la guía para el establecimiento de un centro de acopio de llantas de desecho, publicado por la SEMARNAT, que está a disposición de las oficinas de la Secretaría y en su portal electrónico.**
2. **SE DEBERÁ ANEXAR EL ESTUDIO CRIT EN CASO DE INGRESAR LODOS AL SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL. (anexar análisis CRIT, de ser necesario).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre o Razón Social del generador** | **Tipo de Lodo** | **Cantidad en Ton/mes** | **Tipo de disposición final.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |