El residuo ya fue entregado a CONCRETOS SUSTENTABLES MEXICANOS SAPI. DE C.V./CENTRO INTEGRAL DE RECICLAJE(CIREC MIGUEL HIDALGO)

Folio **26315**

1.-NÚM. DE REGISTRO (Resolutivo de Impacto Ambiental, Plan de Manejo:
**SEDEMA/ DGEIRA/DEIAR/001582/2025**

2,-RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA **A + J ACABADOS S.A DE C.V.**

FÍSICA Ó MORAL GENERADORA: MORAL

3.-DOMICILIO FISCAL

CALLE **DURANGO # 245 203 A**

COLONIA: **ROMA NORTE**

ALCALDÍA: **CUAUHTEMOC** CP: **06700**

4.-DOMICILIO DEL PREDIO DONDE SE REALIZA LA OBRA

CALLE **BOULEVAR ADOLFO LOPEZ MATEOS 2022** COLONIA: **LOS ALPES**

ALCALDÍA: **ALVARO OBREGON** CP: **01010**

**TEL: 55 8534 8554**

| GÉNERO DEL EDIFICIO: | SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN Ó SUPERFICIE A INTERVNIR: |
|---|---|
| | **841.55 m2** |
| TIPO DE OBRA: | |
| **CONSTRUCCION** | |

5.-DESCRIPCIÓN (Nombre del residuo, Conforme a la Tabla 1 de la presente Norma Ambiental)

| RESIDUO | CANTIDAD TOTAL DE RESIDUO GENERADO | FECHA DE GENERACIÓN |
|---|---|---|
| **H:) elementos prefabricados con materiales mixtos** | **8 m ~ 8.7 t** | **25 JUNIO 2026** |

INDIQUE EL NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIO DEL TRANSPORTE AL QUE ENTREGÓ SUS RESIDUOS:
**SINDICATO LIBERTAD DE TRANSPORTADORES DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN BANCO DE MATERIALES Y CONEXOS DE LA REPÚBLICA MEXICANA**

6.-DECLARACIÓN DEL GENERADOR
DECLARO QUE EL CONTENIDO DE ESTE MANIFIESTO ESTÁ TOTAL Y CORRECTAMENTE DESCRITO MEDIANTE EL NOMBRE DEL RESIDUO BIEN CLASIFICADO, Y MARCADO, Y QUE SE HA PREVISTO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU TRANSPORTE POR VÍA TERRESTRE DE ACUERDO A LA LEGALIZACIÓN VIGENTE.
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE:

**ING. EDUARDO VEGA SOLANO**

7.-RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL TRANSPORTISTA:
**SINDICATO LIBERTAD DE TRANSPORTADORES DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN BANCO DE MATERIALES Y CONEXOS DE LA REPÚBLICA MEXICANA**
DOMICILIO FISCAL:
**CALLE CERRO DE LA ESTRELLA No. 221 COL CAMPESTRE CHURUBUSCO ALCALDIA COYOACAN CP. 04200** TELEFONO

AUTORIZACIÓN RAMIR: **RA-SLT-01-04-01 / 2023** NO, DE REGISTRO.S.C.T.: N A

Folio Fiscal de la factura asociada al transporte de RCM

8.- RECIBÍ LOS RESIDUOS DESCRITOS EN EL MANIFIESTO PARA SU TRANSPORTE.

NOMBRE: **ADOLFO TOLENTINO** FIRMA:

CARGO: FECHA DE EMBARQUE: **25 JUNIO 2026**

9.- DISTANCIA RECORRIDA ENTRE LA EMPRESA GENERADORA HASTA SU ENTREGA (Km) **17 Km**

10.-TIPO DE VEHÍCULO **RABON** MARCA Y MODELO **FORD 1981** No DE MATRICULA **72AK6D**

11.-TIPO DE COMBUSTIBLE **Diesel**

12.-DESCRIPCIÓN DEL RESIDUO RECIBIDO (nombre del residuo, Conforme a la tabla 1 de la presente Norma Ambiental)

**H:) ELEMENTOS PREFABRICADOS CON MATERIALES MIXTOS**

1CANTIDAD TOTAL DE RESIDUOS TRANSPORTADO

**8 m ~ 8.7 t**

13.-ESPECIFIQUE LAS CONDICIONES CONFORME A LAS CUALES TRANSPORTA LOS RESIDUOS (Marque con una X)

GRANEL **X** ENCOSTALADO

14.-INDIQUE EL NOMBRE Y EL DOMICILIO DEL SITIO DE DISPOSICIÓN (CENTRO DE ACOPIO TRANSFERENCIA PLANTA DE RECICLAJE O SITIO
**CONCRETO SUSTENTABLES MEXICANOS SAPI DE SB CENTRO INTEGRAL DE RECICLAJE (CIREC Miguel Hidalgo ) Avenida 5 de Mayo No. 150 Colonia San Lorenzo Tlaltenango Alcaldía Miguel Hidalgo CP 11270 CDMX**

15.-DECLARACIÓN DE PRESTADOR DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DECLARO QUE EL CONTENIDO DE ESTE MANIFIESTO ESTÁ TOTAL Y CONCRETAMENTE DESCRITO MEDIANTE EL NOMBRE DEL RESIDUO BIEN CLASIFICADO Y MARCADO Y QUE SE HAN PREVISTO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU TRANSPORTE POR VÍA TERRESTRE DE ACUERDO A LA LEGISLACIÓN VIGENTE NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

| | |
|---|---|
| 15.-RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL DESTINATARIA (CENTRO DE ACOPIO CENTRO DE TRANSFERENCIAS PLANTA DE RECICLAJE O SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL) | **CENTRO INTEGRAL DE RECICLAJE(CIREC MIGUEL HIDALGO)CONCRETOS SUSTENTABLE MEXICANOS SAPI. DE C.V.** |
| 18.- NUMERO DE AUTORIZACION (Centro de Acopio) | **RA-CSM-01-11-01/2023** |
| DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO | **Avenida 5 de Mayo No. 150 Col. San Lorenzo Tlaltenango Alcaldía Miguel Hidalgo CP 11270 CDMX** |
| TELEFONO | **5575 99 82 26** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RECIBÍ LOS RESIDUOS DESCRITOS EN EL MANIFIESTO | SI | **X** | NO |
| NOMBRE: **MAURICIO AMAYA MELENDEZ (C)** | | | |
| CARGO: Recepción | FIRMA | | |

OBSERVACIONES:

| | Día | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| Folio Fiscal de la factura asociada al acopio de RCD | | | |
| FECHA DE RECEPCIÓN DEL EMBARQUE AL CENTRO DE ACOPIO | **25** | **JUN** | **26** |
| FECHA DE SALIDA DEL CENTRO DE ACOPIO | | | |
| Folio Fiscal de la factura asociada a la disposición final RCD | | | |