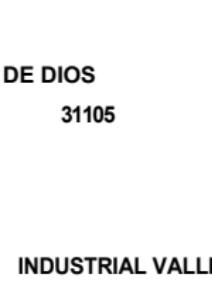


El residuo ya fue entregado a CONCRETOS SUSTENTABLES ME ICANOS SAPI. DE C.V./CENTRO INTEGRAL DE RECICLAJE(CIREC MIGUEL HIDALGO)

Folio 48720

1.-NÚM. DE REGISTRO (Resolutivo de Impacto Ambiental, Plan de Manejo: SEDEMA/ DGEIRA/DEIAR/05243/2023



2.-RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA **CANO ROOFING**  
FÍSICA Ó MORAL GENERADORA: **MORAL**  
3.-DOMICILIO FISCAL  
CALLE **AV. INDUSTRIAS 5500** COLONIA: **NOMBRE DE DIOS**  
ALCALDÍA: **MIGUEL HIDALGO** CP: **31105**

4.-DOMICILIO DEL PREDIO DONDE SE REALIZA LA OBRA

CALLE **NORTE 45 #740** COLONIA: **INDUSTRIAL VALLEJO**  
ALCALDÍA: **AZCAPOTZALCO** CP: **02300**  
TEL: **55 7216 6875**

GÉNERO DEL EDIFICIO:	SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN Ó SUPERFICIE A INTERVIRIR:
	<b>4,458 m<sup>2</sup></b>

TIPO DE OBRA:

**MANTENIMIENTO**

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

Residuo	CANTIDAD TOTAL DE RESIDUO GENERADO	FECHA DE GENERACIÓN
<b>A1. Concreto simple y Armado concretos de elementos estructurales y no estructurales</b>	<b>7 m<sup>3</sup> ~ 8.1 t</b>	<b>14 Septiembre 2024</b>

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:

**MILTHON LORANCA**

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

TELÉFONO

AUTORIZACIÓN RAMIR: **RA-SLT-01-04-01 / 2023**

NO. DE REGISTRO S.C.T. SCT323

Folio Fiscal de la factura asociada al transporte de RCM

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

NOMBRE: **MIGUEL MORAN** FIRMA:

CARGO:

FECHA DE EMBARQUE:

**14 Septiembre 2024**

9.-DISTANCIA RECORRIDA ENTRE LA EMPRESA GENERADORA HASTA SU ENTREGA (Km) **22 Km**

10.-TIPO DE VEHÍCULO **RABON VOLTEO** MARCA Y MODELO **VOLTEO WHITE** No DE MATRICULA **896GH8**

11.-TIPO DE COMBUSTIBLE

**Diesel**

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

1 CANTIDAD TOTAL DE RESIDUOS TRANSPORTADO

**A. Concreto simple: Concreto de elementos prefabricados. Concreto de elementos estructurales y no estructurales. Sobrantes de concreto (sin elementos metálicos)**

**7 m<sup>3</sup> ~ 8.1 t**

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

**GRANEL** **ENCOSTALADO**

**X**

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

16.-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 SUSTENTABLES MEXICANOS SAPI. DE C.V.**

17.-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**

TELÉFONO

**5575 99 82 26**

RECIBÍ LOS RESIDUOS DESCritos EN EL MANIFIESTO

**SI** **X** **NO**

NOMBRE: **MAURICIO AMAYA MELENDEZ (C)**

CARGO: Recepción FIRMA

OBSErvACIONES:

Folio Fiscal de la factura asociada al acopio de RCD

Día **14** Mes **SEP** Año **24**

FECHA DE RECEPCIÓN DEL EMBARQUE AL CENTRO DE ACOPIO

Día **14** Mes **SEP** Año **24**

FECHA DE SALIDA DEL CENTRO DE ACOPIO

Día **14** Mes **SEP** Año **24**

Folio Fiscal de la factura asociada a la disposición final RCD