

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

**FOLIO: 6985**

1.-NÚM. DE REGISTRO (Resolutivo de Impacto Ambiental, Plan de Manejo):  
**SEDEMA/DGEIRA/DEIAR/05243/2024**



2.-RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA FÍSICA Ó MORAL GENERADORA: **SABRITAS S. de R.L. de C.V.**

3.-DOMICILIO FISCAL

CALLE **PONIENTE 116 #674** COLONIA: **INDUSTRIAL VALLEJO**  
ALCALDÍA: **AZCAPOTZALCO** CP: **02360**

4.-DOMICILIO DEL PREDIO DONDE SE REALIZA LA OBRA

CALLE **PONIENTE 116 #674** COLONIA: **INDUSTRIAL VALLEJO**

ALCALDÍA: **AZCAPOTZALCO** CP: **02360**

TEL:

GÉNERO DEL EDIFICIO:	SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN Ó SUPERFICIE A INTERVNIR:
----------------------	--

	<b>5,505.58 M2</b>
--	--------------------

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
A1. Concreto simple y Armado concretos de elementos estructurales y no estructurales	<b>16 m3 ~ 16.4 t</b>	<b>21 AGO 2025</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:

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-01-04-01/2024-064 NO. DE REGISTRO.S.C.T. SCT096

Folio Fiscal de la factura asociada al transporte de RCM

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

NOMBRE: **OMAR F COLINDRE** FIRMA:

CARGO:

FECHA DE EMBARQUE: **21 AGO 2025**

9.- DISTANCIA RECORRIDA ENTRE LA EMPRESA GENERADORA HASTA SU ENTREGA (Km) 16 Km

10.-TIPO DE VEHÍCULO **TORTON** MARCA Y MODELO **FRUEHAUF 1987** No DE MATRICULA **95UX3L**

11.-TIPO DE COMBUSTIBLE Diesel

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

1CANTIDAD TOTAL DE RESIDUOS TRANSPORTADO

Residuos de mampostería y pétreos, con recubrimiento, y mortero de juntas, **16 m3 ~ 16.5 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

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-SLT-01-04-01/2024-064
--	--------------------------

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 MELENDES (C)

CARGO: Recepción	FIRMA	
------------------	-------	--

OBSERVACIONES:

Folio Fiscal de la factura asociada al acopio de RCD	Día	MES	AÑO
--	-----	-----	-----

FECHA DE RECEPCIÓN DEL EMBARQUE AL CENTRO DE ACOPIO	21	AGO	2025
---	----	-----	------

FECHA DE SALIDA DEL CENTRO DE ACOPIO			
--------------------------------------	--	--	--

Folio Fiscal de la factura asociada a la disposición final RCD			
--	--	--	--