


**Solicitud para Depositar
En las Instalaciones de SIMEPRODE**

FECHA: _____ No. de Cliente: _____		
(Uso Exclusivo de SIMEPRODE)		
SOLICITANTE		
NOMBRE COMPLETO Y/O DENOMINACIÓN SOCIAL		
DOMICILIO (CALLE Y NÚMERO)	CÓDIGO POSTAL	
COLONIA	MUNICIPIO	
TELEFONOS	FAX E-MAIL	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE Y/O APODERADO LEGAL		
GIRO	RESPONSABLE TECNICO	
DATOS DE FACTURA		
FACTURA A NOMBRE DE		
DIRECCIÓN	COL	
MUNICIPIO	C.P.	
TEL	E-MAIL R.F.C.	
TRANSPORTE DE LOS RESIDUOS		
VEHICULOS PROPIOS <input type="checkbox"/>	RENTA <input type="checkbox"/> TRANSPORTISTA(S) PRESTAMO <input type="checkbox"/>	
TIPO DE SERVICIO SOLICITADO		
HOSPITALARIOS (solo en relleno sanitario)	DESTRUCCIÓN FISCAL O GENERAL	RESIDUOS DE MANEJO ESPECIAL
RESIDUOS SÓLIDOS URBANOS DESECHOS DE:	TIPO DE PRODUCTO A DESTRUIR	SÓLIDOS <input type="checkbox"/> LODOS <input type="checkbox"/> POLVO <input type="checkbox"/>
RESTAURANTES <input type="checkbox"/> JARDINES <input type="checkbox"/> PAPELERÍA DE OFICINAS <input type="checkbox"/> MADERA <input type="checkbox"/> EMPAQUES (cartón, plástico) <input type="checkbox"/>		NOMBRE COMUN DEL PRODUCTO
CARNICOS	ESCOBRO	PROCESO DONDE SE GENERA
GENERACIÓN MENSUAL DE TONELADAS:		
DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON VERIDICOS		NOTA: En caso de requerir manifiesto deberá ser entregado en cada viaje de acuerdo a las necesidades del cliente
CONTINUA A LA VUELTA		

**Solicitud para Depositar
En las Instalaciones de SIMEPRODE**

REQUISITOS PARA TRAMITE DE AUTORIZACIÓN PARA LA RECEPCIÓN DE DESECHOS NO PELIGROSOS				
Requisitos	Residuos Sólidos Urbanos	RME-Sector Salud	RME-Cárnicos	RME-Proceso Productivo
Comprobante de domicilio - Recibo agua, luz o teléfono (1 copia)	x	x	x	x
Constancia de Inscripción en el Registro Federal de Causantes (RFC) (1 copia)	x	x	x	x
Formato de Solicitud para Depositar en las Instalaciones de SIMEPRODE (Original)	x	x	x	x
Carta del Solicitante: Solicitando el servicio de disposición final, identificando el residuo y manifestando que el mismo no se encuentra clasificado como residuo peligroso por la legislación ambiental mexicana vigente y mencionando en su caso, los documentos que avalen dicha manifestación y listado de vehículos y/o transportista que utilizará con los siguientes datos: marca, tipo y placas y en su caso número económico (Original)	x	x	x	x
Autorización vigente para la disposición final y registro como generador de residuos sólidos urbanos, emitida por la Subsecretaría de Protección al Medio Ambiente y Recursos Naturales (1 copia)	x	N/A	N/A	N/A
Autorización vigente para la disposición final y registro como generador de residuos de manejo especial, emitida por la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales (1 copia)	N/A	x	x	x
Autorización vigente de transportista y recolección de residuos sólidos urbanos, emitida por la Subsecretaría de Protección al Medio Ambiente y Recursos Naturales. (1 copia)	x	N/A	N/A	N/A
Autorización vigente de transportista y recolección de residuos de manejo especial, emitida por la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales (1 copia)	N/A	x	x	x
Diagrama de flujo indicando el punto de generación del residuo (1 copia)	N/A	N/A	N/A	x
Análisis realizados para determinar la no peligrosidad del residuo, (análisis CRIT) elaborado por un laboratorio acreditado ante la Entidad Mexicana de Acreditación (EMA) (1 copia)	N/A	N/A	N/A	x
Permitir el ingreso del personal de SIMEPRODE a sus instalaciones para toma de muestra.	N/A	N/A	N/A	x
"SIMEPRODE maneja esta información con carácter de CONFIDENCIALIDAD, salvo en caso de que el cliente autorice por escrito su divulgación o exista orden de autoridad competente".				
"SIMEPRODE se reserva el derecho de otorgar o rechazar la Autorización, así como el de prestar el servicio para la disposición final de los residuos sólidos urbanos y/o manejo especial, cuando la documentación y/o información proporcionada por el solicitante se encuentre incompleta o no sea proporcionada íntegra, así como también en caso de que SIMEPRODE a su consideración determine que los mismos, al igual que los residuos a disponer no cumplen con los lineamientos que tienen establecidos conforme a sus Políticas y Reglamentos, así como Las Leyes y Las Normas Oficiales Mexicanas aplicables a dichos servicios, quedando sin efecto la solicitud consignada en el presente documento, hasta en tanto el solicitante haya cumplido con los requisitos antes indicados. En caso de otorgar la Autorización para la disposición final de los residuos sólidos urbanos y/o de manejo especial, se deberá observar lo dispuesto en la misma, así como en las demás disposiciones del Reglamento para Usuarios del Servicio de SIMEPRODE."				

HORARIO DE SERVICIO DE _____ AM, A _____ PM
DE _____ AM, A _____ PM

DIAS DE SERVICIO _____
DIAS DE SERVICIO _____

"Declaro que los datos proporcionados en el anverso de la presente solicitud son verídicos, así como también que se aceptan y reconocen los requisitos, obligaciones y compromisos consignados en la presente solicitud y los que establezcan en el contrato respectivo y sus anexos"

FIRMA DEL SOLICITANTE O
DEL REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL

PARA SER LLENADO POR SIMEPRODE

REVISÓ

AUTORIZÓ

MONTERREY, N.L. A _____ DE _____ DE _____

**Solicitud para Depositar
En las Instalaciones de SIMEPRODE**

INSTRUCCIONES DE LLENADO

SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO Y/O DENOMINACIÓN SOCIAL: Ejemplo: ACME Empresa Recolectora de Residuos S.A.			
DOMICILIO Ejemplo: Av. Constitución # 312 Norte (CALLE Y NÚMERO)			CÓDIGO POSTAL: Ejemplo: 99999
COLONIA: Ejemplo: Centro		MUNICIPIO: Ejemplo: Monterrey, NL	
TELEFONOS Ejemplo: (81) 83 20-34-65	FAX Ejemplo: (81) 83-20-34-66	E-MAIL Escobar345@yahoo.com.mx	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE Y/O APODERADO LEGAL Ejemplo: Juan Pérez Pérez			
GIRO Ejemplo: Recolección de residuos		RESPONSABLE TECNICO Ejemplo: Juan Pérez Pérez	

DATOS DE FACTURA			
FACTURA A NOMBRE DE Ejemplo: ACME Empresa Recolectora de Residuos S. A.			
DIRECCIÓN Ejemplo: Av. Constitución # 312 Norte			COL Ejemplo: Centro
MUNICIPIO Ejemplo: Monterrey, NL			C.P. Ejemplo: 99999
TEL Ejemplo: (81) 83 20-34-65	E-MAIL Escobar345@yahoo.com.mx	R.F.C. Ejemplo: ACME 666666 ACME	

TRANSPORTE DE LOS RESIDUOS			
Marque con una X el tipo de transporte que va ha usar o especifique			
VEHICULOS PROPIOS <input type="checkbox"/>	RENTA <input checked="" type="checkbox"/>	TRANSPORTISTA(S)	PRESTAMO <input type="checkbox"/>
OTROS (<i>especifique</i>)			

TIPO DE SERVICIO SOLICITADO

Marque con una X el tipo de residuo que desea disponer en las instalaciones de SIMEPRODE

HOSPITALARIOS (solo en relleno sanitario)	DESTRUCCIÓN FISCAL O GENERAL	RESIDUOS DE MANEJO ESPECIAL		
RESIDUOS SÓLIDOS URBANOS DESECHOS DE: Marque con una X el tipo de residuo	TIPO DE PRODUCTO A DESTRUIR Ejemplo: Chocolates caducos)	Marque con una X el tipo de estado del residuo	NOMBRE COMUN DEL PRODUCTO Ejemplo: Cal	
RESTAURANTES <input type="checkbox"/>		SÓLIDOS <input type="checkbox"/>		
JARDINES <input type="checkbox"/>		LODOS <input type="checkbox"/>		
PAPELERÍA DE OFICINAS <input type="checkbox"/>		POLVO <input type="checkbox"/>		
MADERA <input type="checkbox"/>		ANEXOS		
EMPAQUES (cartón, plástico) <input type="checkbox"/>		CRIT (NOM-052-SEMARNAT-) <input type="checkbox"/>		PROCESO DONDE SE GENERA
CARNICOS	ESCOMBRO	MUESTRA <input type="checkbox"/>	Escriba el nombre del proceso de fabricación del cual se genera el residuo Ejemplo: fabricación de acero	
Marque con una X, en caso de que su residuo sea carnico	Marque con una X, en caso de que su residuo sea escombros	HOJAS DE SEGURIDAD <input type="checkbox"/>		
		DIAGRAMA DE PROCESO <input type="checkbox"/>		
		MANIFIESTO <input type="checkbox"/>		
TARIFA POR TONELADA QUE APLICA (Para ser llenado por SIMEPRODE)	GENERACIÓN MENSUAL DE TONELADAS	NOTA: En caso de requerir manifiesto deberá ser entregado en cada viaje de acuerdo a las necesidades del cliente		
RELLENO SANITARIO ESTACIÓN DE TRANSFERENCIA	Ejemplo: Menos de 1,000			

NOTA: No se requiere imprimir las instrucciones