



SECRETARÍA DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA

1.0 DATOS GENERALES

1.1 Nombre o Razón Social de la persona física o moral solicitante:

JOSE CARLOS ESCALANTE PORTILLO Y/O RECICLADOS BAJA E

1.2 Domicilio para oír y recibir notificaciones:

Calle: Circuito Loma Dorada Número:19303 Colonia: Loma Dorada
Delegación: Cerro Colorado Municipio: Tijuana Código Postal: 22214
Teléfono:(664) 4087886 Correo Electrónico: alejandrapadilla.ca@gmail.com



1.3 Ubicación Física de la empresa:

Calle: Circuito Loma Dorada Número:19303 Colonia: Loma Dorada
Delegación: Cerro Colorado Municipio: Tijuana Código Postal: 22214
Teléfono: (664)405773 Correo Electrónico: alejandrapadilla.ca@gmail.com
RFC: EAPC871030ND4

1.4 Anexar croquis de localización de la empresa: Se anexa

1.5 Coordenadas geográficas (latitud, longitud) o en UTM (X, Y), Datum WGS 84: 32°30'3.64" N, 116°54'27.27" O

2.0 ACTIVIDAD QUE PRETENDE REALIZAR

2.1 Fecha de inicio de operaciones:01 de Diciembre 2019

2.2 Actividad para la cual solicita Licencia: Recolección y transporte de Residuos de Manejo Especial

2.3 Municipio (s) donde pretende prestar el servicio: Tijuana, Tecate y Rosarito.

2.4 Indicar en que municipios pretende prestar el servicio: Tijuana, Tecate y Rosarito

2.5 Especificar el número de oficio, expediente, fecha de emisión y la actividad que le fue autorizada en materia de Impacto Ambiental: SPA-TIJ-3208/14, 4.3.0168-IP/14, 15 de Diciembre del 2014 para la actividad de Recolección y transporte de Residuos de Manejo Especial.

2.6 Mencionar si se cuenta con otra(s) autorización(es) en materia ambiental, emitida(s) por otras Dependencias en relación a la actividad principal la empresa. Anexar copia simple, de todas y cada una de las mismas: NO

2.7 Especificar cuales serán las etapas del manejo integral de residuos de manejo especial para la(s) cual(es) solicita autorización. Marcar con una X la que aplique.

(x) Recolección y Transporte () Acopio y Valorización () Reutilización () Co-procesamiento () Reciclaje
() Disposición final

3.0 MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS DE MANEJO ESPECIAL

3.1 Indicar el tipo de residuo y volumen anual estimado para su manejo integral, así como sus características físicas, químicas o biológicas de acuerdo a la siguiente tabla: **Se Anexa**

Nombre del Residuo	Volumen Promedio (Unidad/Tiempo)	Origen

3.2 En caso de prestar el servicio de recolección de residuos de manejo especial, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el anexo I. **Se Anexa**

3.3 En caso de prestar el servicio de Acopio y valorización de residuos de manejo especial, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el anexo II.

3.4 En caso de prestar el servicio de Reciclaje y/o co-procesamiento de residuos de manejo especial, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el anexo III.

4.0 RESIDUOS GENERADOS DURANTE EL MANEJO INTEGRAL

4.1 Especificar el tipo de residuos que son generados con motivo del desarrollo de la actividad, durante cada

- a) Acta constitutiva de la empresa y poder legal del representante legal.
- b) Documental con la que acredite la legal utilización del predio.
- c) Memoria fotográfica de las instalaciones, maquinaria y equipos utilizados (incluir los vehículos rotulados con el nombre, domicilio y teléfono de la empresa, así como del residuo que se transporta).
- d) Programa de prevención y atención a contingencias ambientales.
- e) Constancia del Programa de Capacitación del personal involucrado en el manejo de los residuos.

Declaramos que la información contenida en esta solicitud y sus anexos es fidedigna y que puede ser verificada por la Secretaría de Protección al Ambiente. En caso de omisión o falsedad se podrá invalidar el trámite y/o aplicar las sanciones correspondientes.

Nombre y firma del solicitante o del representante legal:

Nombre: Jose Carlos Escalante Portillo

Firma: 

Nombre y firma del responsable técnico:

Nombre: Abigayle Padilla Camacho

Firma: Abigayle P. C.

Tijuana, Baja California a 08 de Noviembre de 2019