FORMATO MRP

MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS

Formato MRP Para Reciclaje y Reuso

Formato MRP Para Recolección y Transporte de Residuos Peligrosos

Formato MRP Para el Almacenamiento Temporal de Residuos Peligrosos para empresa de servicio

Formato MRP Para Confinamiento y Cimaris

Formato MRP Para el Tratamiento en General

INSTITUTO NACIONAL DE ECOLOGÍA
S E M A R N A P

SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE, RECURSOS NATURALES Y PESCA
INSTITUTO NACIONAL DE ECOLOGÍA
DIRECCIÓN GENERAL DE MATERIALES, RESIDUOS Y ACTIVIDADE RIESGOSAS

Para ser llenado por la Secretaría	Solicitud No. _____
Estado _____	Numero de registro Ambiental. _____
Municipio _____	Razón Social _____
Regularización SI NO	Empresa nueva SI NO

Para dar cumplimiento de los Artículos 151y 151 bis de la Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y 10, 12, 30, 42 y demás aplicables del Reglamento en Materia de Residuos Peligrosos, solicito se me autorice realizar actividades para el manejo de residuos peligrosos, para los cual anexo la siguiente información.

1.- Información general de la empresa

a). Nombre y razón social _____

b) . Ubicación (calle y No.) _____

Colonia _____

Municipio o Delegación _____

Entidad Federativa _____ C.P. _____

Tel. _____ Fax _____

c) . Registro Federal de Contribuyentes _____

d) . Otras Autorizaciones _____

No. de Autorización	Fecha	Actividad

e) . Personal Empleado

Tipo de personal	No.	Turnos de trabajo
Administrativo		
Técnico		
Operativo		
Mantenimiento		
Auxiliares y vigilancia		

2.- Localización de la instalación

En un croquis debe plasmarse la información siguiente:

a) El lugar que ocupa la instalación.

b) Nombre de las calles o puntos de referencia que limita al predio.

c) Uso de suelo de la zona donde se ubica la instalación.

3.- Información referente a las actividades que se pretenden realizar

a) Se describirá en la siguiente tabla, las características de los residuos que pretende reciclar o reusar

CLASIFICACION DEL RESIDUO	TIPO	CLAVE	CARACTERISTICAS CRETIB						CAPACIDAD DE RECICLAMIENTO O REUSO (TON/MES)
			C	R	E	T	I	B	
SOLVENTES	Orgánico	S1							
	Organo-clorado	S2							
ACEITE GASTADO	Lubricante	O1							
	Soluble	O2							
	Hidráulico	O3							
	Otro	O4							
LIQ. RESIDUAL DE PROCESOS	Corrosivos	LR1							
	No corrosivos	LR2							
SUSTANCIAS CORROSIVAS	Acidos	C1							
	Alcalis	C2							
LODOS	Trat. de aguas negras	L1							
	Trat. de aguas de proceso	L2							
	Galvanoplastía	L3							
	Templados	L4							
	Proceso de pinturas	L5							
	Aceitosos	L6							
	Otros	L7							
	Textil, piel, asbesto, etc.	So1							
	automotriz	So2							
	Tortas de filtrado	So3							
	Varios	So4							
BREAS	Catalíticos	B1							
	Destilación	B2							
	Otras	B3							
ESCORIAS	Finas	E1							
	Granulares	E2							

b). Protocolo de Prueba (En su caso y a solicitud de la DGMRAR)

Deberá presentar un Protocolo de Pruebas para su revisión y análisis, el cual se instrumentará con el fin de demostrar la eficiencia de los procesos de tratamiento de los residuos, así como las tecnologías propuestas, incluyendo el cumplimiento de la Normatividad ambiental vigente, que permita determinar las condiciones óptimas de operación. Este Protocolo deberá ser formulado por el promovente con base en las características de la tecnología propuesta.

c). Generación de los residuos sólidos y peligrosos derivados del proceso, describiéndolos con detalle e indicando el manejo que se les dará.

4.- Programa para la Prevención de Accidentes y Simulacros

Cuando así se haya señalado en los requerimientos de Impacto y/o Riesgo Ambiental, deberá comprobar que la instalación cuenta con un Programa para la Prevención de Accidentes, así como la certificación correspondiente.

5.- Impacto Ambiental y Riesgo

Deberá comprobar el cumplimiento de las Condicionales establecidas en el Resolutivo de Impacto Ambiental y/o Riesgo.

6.- Pago de derechos

El pago de derechos se realizara previo a la entrega de la Autorización correspondiente.

Manifestamos que los datos presentados en esta solicitud son ciertos y que se pueden sujetar a la verificación por parte de la SEMARNAP, la que en caso de encontrar falsedad en la información, no otorgará la Autorización solicitada, además de aplicar las sanciones que correspondan de acuerdo con la legislación vigente.

_____
Lugar y fecha}

_____
Nombre y firma del Representante Legal de la empresa

_____
Nombre y firma del Gerente Ambiental o del Responsable Técnico de la información

INSTITUTO NACIONAL DE ECOLOGÍA
S E M A R N A P

SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE, RECURSOS NATURALES Y PESCA
INSTITUTO NACIONAL DE ECOLOGÍA
DIRECCIÓN GENERAL DE MATERIALES, RESIDUOS Y ACTIVIDADE RIESGOSAS

Para ser llenado por la Secretaría
Estado _____
Municipio _____
Regularización SI NO

Solicitud No. _____
Numero de Registro Ambiental. _____
Razón Social _____
Empresa Nueva SI NO

Para dar cumplimiento de los Artículos 151y 151 bis de la Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y 10, 14, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29 y demás aplicables del Reglamento en Materia de Residuos Peligrosos, solicito se me autorice realizar actividades para el manejo de residuos peligrosos, para los cual anexo la siguiente información.

1.- Información general de la empresa

a). Nombre y razón social _____
b). Ubicación (calle y No.) _____
Colonia _____
Municipio o Delegación _____
Entidad Federativa _____ C.P. _____
Tel. _____ Fax. _____
c). Registro Federal de Contribuyentes _____
d). Otras Autorizaciones _____

No. de Autorización	Fecha	Actividad

d). Personal Empleado

Tipo de personal	No.	Turnos de trabajo
Administrativo		
Técnico		
Operativo		
Mantenimiento		
Auxiliares y vigilancia		

2.- Información referente a las actividades que se pretenden realizar

a) Características de los residuos peligrosos biológico-infecciosos y determinación de las cantidades que transportará mensualmente.

b) Se describirá en la siguiente tabla, las características de los residuos que se recolectarán y/o transportarán:

- Para el caso e residuos peligrosos no-hospitalarios:

CLASIFICACION DEL RESIDUO	TIPO	CLAVE	CARACTERISTICAS CRETIB						CAPACIDAD DE RECICLAMIENTO O REUSO (TON/MES)
			C	R	E	T	I	B	
SOLVENTES	Orgánico	S1							
	Organo-clorado	S2							
ACEITE GASTADO	Lubricante	O1							
	Soluble	O2							
	Hidráulico	O3							
	Otro	O4							
LIQ. RESIDUAL DE PROCESOS	Corrosivos	LR1							
	No corrosivos	LR2							
SUSTANCIAS CORROSIVAS	Acidos	C1							
	Alcalis	C2							
LODOS	Trat. de aguas negras	L1							
	Trat. de aguas de proceso	L2							
	Galvanoplastía	L3							
	Templados	L4							
	Proceso de pinturas	L5							
	Aceitosos	L6							
	Otros	L7							

- Para el caso de residuos peligrosos no-hospitalarios (Continuación):

CLASIFICACION DEL RESIDUO	TIPO	CLAVE	CARACTERISTICAS CRETIB						CAPACIDAD DE RECICLAMIENTO O REUSO (TON/MES)
			C	R	E	T	I	B	
SOLIDOS	Textil, piel, asbesto, etc.	So1							
	automotriz	So2							
	Tortas de filtrado	So3							
	Varios	So4							
BREAS	Catalíticos	B1							
	Destilación	B2							
	Otras	B3							
ESCORIAS	Finas	E1							
	Granulares	E2							

- Para el caso de residuos peligrosos hospitalarios:

CLASIFICACION DEL RESIDUO	TIPO	CAPACIDAD DE RECOLECCION Y/O TRANSPORTACION (TON/MES)
SANGRE	Productos derivados de la sangre	
	Materiales con sangre o sus derivados	
CULTIVOS Y CEPAS DE AGENTES INFECCIOSOS	Cultivos generados	
	Instrumentos y aparatos para transferir, inocular o mezclar cultivos	
PATOLOGICOS	Tejidos, órganos, partes o fluidos corporales	
	Muestras de laboratorios de análisis	
	Cadáveres de clinicas veterinarias, antirrábico o bioterios	
RESIDUOS NO ANATOMICOS	Equipo, material y objetos utilizados para la atención a humanos y animales	
	Equipos y dispositivos desechables utilizados para la exploración y toma de muestras	
PUNZOCORTANTES	Metálicos	
	Cristalería	
	Otros	

3.- Recolección y Transporte de los Residuos

Se deberá presentar los siguientes documentos

a). Permiso para el transporte de materiales y residuos peligrosos para el Servicio Público Federal, expedido por la Secretaría de Comunicaciones y Transporte (SCT).
b). Tarjetas de circulación de los vehículos en la modalidad de residuos peligrosos para el Servicio Público Federal expedidas por la SCT.
c). Licencias Federales tipo “e” de los conductores, que los Autoriza a operar vehículos con residuos peligrosos, por parte de la SCT.
d). Póliza de seguros de responsabilidad civil y daños a terceros de acuerdo a las disposiciones establecidas por la SCT.
e). Póliza de seguros de daños al ambiente de acuerdo a las disposiciones establecidas por la SCT.

4.- Unidades de transporte

a). Describir las características del parque vehicular, indicando los números de serie y los modelos tanto del chasis como de la carrocería según la guía anexa .El parque vehícular deberá tener un periodo de uso de 7 años. Se aceptarán vehículos con un periodo máximo de obsolescencia de hasta de 20 años, siempre y cuando el promovente presente la documentación que garantice el buen estado del motor de la unidad y un mínimo de 2,500 horas trabajadas. También se garantiza el buen estado de los mecanismos hidráulicos.
b). Para los vehículos que utilicen diesel como combustible, deberán presentar copia del las verificaciones de opacidad de acuerdo a los niveles que establece la Norma Oficial Mexicana NOM-008-ECOL-1993, publicada en el Diario Oficial de la Federación el día 22 de Octubre de 1993 y que se complementa con la Norma Oficial Mexicana NOM-077-ECOL-1995, publicada en el Diario Oficial de la Federación el día 11 de noviembre de 1995, que establece el procedimiento de medición para la verificación de los niveles de emisión de la opacidad del humo provenientes del escape de los vehículos automotores en circulación que utilicen diesel como combustible
c). Comprobar que los vehículos no exceden lo estipulado en la Norma Oficial Mexicana NOM-012-SCT-2-1994, publicada en el Diario Oficial de la Federación el día 7 de enero de 1997, sobre el peso y dimensiones máximas de vehículos que circulen por caminos federales de comunicación.

5.- Programa para la Prevención de Accidentes y Simulacros

El promovente presentará un descripción detallada del Programa para la Prevención de Accidentes , Indicando las Previsiones , equipos y dispositivos con que cuenta para controlar accidentes, así como eventualidades y contingencias ambientales, debidas a colisiones, fugas, derrames explosiones e incendios que puedan presentar durante el transporte, carga, descarga y trasvasado de los residuos

6.- Pago de derechos

El pago de derechos se realizara previo a la entrega de la Autorización correspondiente.

Manifestamos que los datos presentados en esta solicitud son ciertos y que se pueden sujetar a la verificación por parte de la SEMARNAP, la que en caso de encontrar falsedad en la información, no otorgara la Autorización solicitada, además de aplicar las sanciones que correspondan de acuerdo con la legislación vigente.

_____
Lugar y fecha}

_____
Nombre y firma del Representante Legal de la empresa

_____
Nombre y firma del Gerente Ambiental o del Responsable Técnico de la información

INSTITUTO NACIONAL DE ECOLOGÍA
S E M A R N A P

SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE, RECURSOS NATURALES Y PESCA
INSTITUTO NACIONAL DE ECOLOGÍA
DIRECCIÓN GENERAL DE MATERIALES, RESIDUOS Y ACTIVIDADE RIESGOSAS

Para ser llenado por la Secretaría	Solicitud No. _____
Estado _____	Numero de registro Ambiental. _____
Municipio _____	Razón Social _____
Regularización SI NO	Empresa nueva SI NO

Para dar cumplimiento de los Artículos 151y 151 bis de la Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y 10, 12, 30, 42 y demás aplicables del Reglamento en Materia de Residuos Peligrosos, solicito se me autorice realizar actividades para el manejo de residuos peligrosos, para los cual anexo la siguiente información.

1.- Información general de la empresa

a). Nombre y razón social _____

b) . Ubicación (calle y No.) _____

Colonia _____

Municipio o Delegación _____

Entidad Federativa _____ C.P. _____

Tel. _____ Fax _____

c) . Registro Federal de Contribuyentes _____

d) . Otras Autorizaciones _____

No. de Autorización	Fecha	Actividad

e) . Personal Empleado

Tipo de personal	No.	Turnos de trabajo
Administrativo		
Técnico		
Operativo		
Mantenimiento		
Auxiliares y vigilancia		

2.- Localización de la instalación

En un croquis debe plasmarse la información siguiente:

a) El lugar que ocupa la instalación.

b) Nombre de las calles o puntos de referencia que limitan al predio.

c) Uso de suelo de la zona donde se ubica la instalación.

3.- Información referente a las actividades que se pretenden realizar

a) Se describirá en la siguiente tabla, las características de los residuos que pretende reciclar o rehusar

CLASIFICACION DEL RESIDUO	TIPO	CLAVE	CARACTERISTICAS CRETIB						CAPACIDAD DE RECICLAMIENTO O REUSO (TON/MES)
			C	R	E	T	I	B	
SOLVENTES	Orgánico	S1							
	Organo-clorado	S2							
ACEITE GASTADO	Lubricante	O1							
	Soluble	O2							
	Hidráulico	O3							
	Otro	O4							
LIQ. RESIDUAL DE PROCESOS	Corrosivos	LR1							
	No corrosivos	LR2							
SUSTANCIAS CORROSIVAS	Acidos	C1							
	Alcalis	C2							
LODOS	Trat. de aguas negras	L1							
	Trat. de aguas de proceso	L2							
	Galvanoplastía	L3							
	Templados	L4							
	Proceso de pinturas	L5							
	Aceitosos	L6							
	Otros	L7							
	Textil, piel, asbesto, etc.	So1							
	automotriz	So2							
	Tortas de filtrado	So3							
	Varios	So4							
BREAS	Catalíticos	B1							
	Destilación	B2							
	Otras	B3							
ESCORIAS	Finas	E1							
	Granulares	E2							

b). El almacenamiento requerido, deberá ser claramente descrito, amén de plasmar en planos con dimensiones mínimas de sesenta por noventa centímetros la ingeniería básica del almacenamiento ,con estricto apego a lo señalado en los artículos 10 al 21 del Reglamento de la Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente en Materia de Residuos Peligrosos; indicando las distancias aproximadas en dirección a zonas habitacionales o centros de reunión más próximos, así como la ubicación de las líneas de alta tensión, gasoductos, cuerpos de agua, cáncamos, pozos de abastecimiento de agua y/o líneas de conducción de agua potable y redes de drenaje. También se indicarán las características del material de construcción. Finalmente, se requerirá la firma del responsable de la obra.

c). Describir las características de los envases y contenedores a utilizar en el almacenamiento.

4.- Programa para la Prevención de Accidentes y Simulacros

Cuando así se haya señalado en los requerimientos de Riesgo, se deberá comprobar que la instalación cuenta con un Programa para la Prevención de Accidentes, así como la certificación correspondiente.

5.- Impacto Ambiental y Riesgo

Deberá comprobar el cumplimiento de las Condicionales establecidas en el Resolutivo de Impacto Ambiental y/o Riesgo.

6.- Pago de derechos

El pago de derechos se realizara previo a la entrega de la Autorización correspondiente.

Manifestamos que los datos presentados en esta solicitud son ciertos y que se pueden sujetar a la verificación por parte de la SEMARNAP, la que en caso de encontrar falsedad en la información, no otorgará la Autorización solicitada, además de aplicar las sanciones que correspondan de acuerdo con la legislación vigente.

_____
Lugar y fecha}

_____
Nombre y firma del Representante Legal de la empresa

_____
Nombre y firma del Gerente Ambiental o del Responsable Técnico de la información

INSTITUTO NACIONAL DE ECOLOGÍA
S E M A R N A P

SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE, RECURSOS NATURALES Y PESCA
INSTITUTO NACIONAL DE ECOLOGÍA
DIRECCIÓN GENERAL DE MATERIALES, RESIDUOS Y ACTIVIDADE RIESGOSAS

Para ser llenado por la Secretaría	Numero de registro Ambiental. _____
Solicitud No _____	Razón Social _____
Estado _____	Municipio _____
Regularización SI NO	Empresa nueva SI NO

Para dar cumplimiento de los Artículos 151y 151 bis de la Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y 10, 12, 30, 42 y demás aplicables del Reglamento en Materia de Residuos Peligrosos, solicito se me autorice realizar actividades para el manejo de residuos peligrosos, para los cual anexo la siguiente información.

1.- Información general de la empresa

a). Nombre y razón social _____

b). Ubicación (calle y No.) _____

Colonia _____

Municipio o Delegación _____

Entidad Federativa _____ C.P. _____

Tel. _____ Fax _____

c). Registro Federal de Contribuyentes _____

d). Otras Autorizaciones _____

No. de Autorización	Fecha	Actividad

e) . Personal Empleado

Tipo de personal	No.	Turnos de trabajo
Administrativo		
Técnico		
Operativo		
Mantenimiento		
Auxiliares y vigilancia		

2.- Localización de la instalación

En un croquis debe plasmarse la información siguiente:

a) El lugar que ocupa la instalación.
b) Nombre de las calles o puntos de referencia que limitan al predio.
c) Uso de suelo de la zona donde se ubica la instalación.

3.- Información referente a las actividades que se pretenden realizar

a) Se describirá en la siguiente tabla, las características de los residuos que se manejarán:

CLASIFICACION DEL RESIDUO	TIPO	CLAVE	CARACTERISTICAS CRETIB						CAPACIDAD DE RECICLAMIENTO O REUSO (TON/MES)
			C	R	E	T	I	B	
SOLVENTES	Orgánico	S1							
	Organo-clorado	S2							
ACEITE GASTADO	Lubricante	O1							
	Soluble	O2							
	Hidráulico	O3							
	Otro	O4							
LIQ. RESIDUAL DE PROCESOS	Corrosivos	LR1							
	No corrosivos	LR2							
SUSTANCIAS CORROSIVAS	Acidos	C1							
	Alcalis	C2							
LODOS	Trat. de aguas negras	L1							
	Trat. de aguas de proceso	L2							
	Galvanoplastía	L3							
	Templados	L4							
	Proceso de pinturas	L5							
	Aceitosos	L6							
	Otros	L7							
	Textil, piel, asbesto, etc.	So1							
	automotriz	So2							
	Tortas de filtrado	So3							
	Varios	So4							
BREAS	Catalíticos	B1							
	Destilación	B2							
	Otras	B3							
ESCORIAS	Finas	E1							
	Granulares	E2							

b). Protocolo de Prueba

Deberá presentar un Protocolo de Pruebas para su revisión y análisis, el cual se instrumentará con el fin de demostrar la eficiencia de los procesos de tratamiento de los residuos, así como las tecnologías para la Estabilización y Solidificación de los Residuos, previa al confinamiento, incluyendo el cumplimiento de la Normatividad ambiental vigente, que permita determinar las condiciones óptimas de operación. Este Protocolo deberá formularse, a partir de la guía que se anexa a este formato, o bien podrá ser desarrollado por el promovente con base en su experiencia y conocimiento de la tecnología que haya propuesto.

c). Generación de los residuos sólidos y peligrosos derivados del proceso, describiéndolos con detalle e indicando el manejo que se les dará.

4.- Programa para la Prevención de Accidentes y Simulacros

Cuando así se haya señalado en el Dictamen de Impacto Ambiental y/o Riesgo, deberá comprobar que la instalación cuenta con un Programa para la Prevención de Accidentes, así como la certificación de su instrumentación vía simulacros, la cual sera otorgada por la DGMRAR.

5.- Impacto Ambiental y Riesgo

Deberá presentar el Oficio de Descargo del Cumplimiento de las Condiciones establecidas en el Dicatmen de Impacto Ambiental y/o Riesgo.

6.- Pago de derechos

El pago de derechos se realizara previo a la entrega de la Autorización correspondiente.

Manifestamos que los datos presentados en esta solicitud son ciertos y que se pueden sujetar a la verificación por parte de la SEMARNAP, la que en caso de encontrar falsedad en la información, no otorgará la Autorización solicitada, además de aplicar las sanciones que correspondan de acuerdo con la legislación vigente.

_____
Lugar y fecha}

_____
Nombre y firma del Representante Legal de la empresa

_____
Nombre y firma del Gerente Ambiental o del Responsable Técnico de la información

En caso de esta solicitud se refiera a un CIMARI, deberá anexarse lso foramtos MRP´s especificos para cada uno de los procesos de tratamiento que se incluyen o pretendan instrumentar en dicho CIMARI. Estos formatos irán acompañados de la información que se precisa en inciso no. 3.

INSTITUTO NACIONAL DE ECOLOGÍA
S E M A R N A P

SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE, RECURSOS NATURALES Y PESCA
INSTITUTO NACIONAL DE ECOLOGÍA
DIRECCIÓN GENERAL DE MATERIALES, RESIDUOS Y ACTIVIDADE RIESGOSAS

Para ser llenado por la Secretaría	Solicitud No. _____
Estado _____	Numero de registro Ambiental. _____
Municipio _____	Razón Social _____
Regularización SI NO	Empresa nueva SI NO

Para dar cumplimiento de los Artículos 151y 151 bis de la Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente y 10, 12, 30, 42 y demás aplicables del Reglamento en Materia de Residuos Peligrosos, solicito se me autorice realizar actividades para el manejo de residuos peligrosos, para los cual anexo la siguiente información.

1.- Información general de la empresa

a). Nombre y razón social _____

b) . Ubicación (calle y No.) _____

Colonia _____

Municipio o Delegación _____

Entidad Federativa _____ C.P. _____

Tel. _____ Fax _____

c) . Registro Federal de Contribuyentes _____

d) . Otras Autorizaciones _____

No. de Autorización	Fecha	Actividad

e) . Personal Empleado

Tipo de personal	No.	Turnos de trabajo
Administrativo		
Técnico		
Operativo		
Mantenimiento		
Auxiliares y vigilancia		

2.- Localización de la instalación

En un croquis debe plasmarse la información siguiente:

a) El lugar que ocupa la instalación.

b) Nombre de las calles o puntos de referencia que limita al predio.

c) Uso de suelo de la zona donde se ubica la instalación.