**FORMATO B**

**CEDULA DE REGISTRO** **DE PLAN DE MANEJO DE RESIDUOS DE MANEJO ESPECIAL**.

 **Información general:**

***1.- Nombre, denominación o razón social del solicitante.***

|  |
| --- |
| **Nombre, denominación o razón social del solicitante:** |
|  |
| **Registro Federal de Contribuyente (RFC):** |
|  |
|  |

***2.- Nombre del propietario o representante legal.***

|  |
| --- |
| **Nombre del propietario o representante legal:** |
|  |
|  |

***3.- Domicilio para oír y recibir notificaciones.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Calle y N°:** |  |
|  |
| **Colonia:** |  | **No. Interior** |  |
| **Localidad:** |  | **Código Postal:** |  |
| **Municipio:** |  | **Estado:** |  |

***4.- Teléfono, Fax, Correo Electrónico.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Teléfono:** | **Teléfono celular:** | **Página Web:** |
|  |  |  |
| **Fax:** | **Correo Electrónico:** | **Otro:** |
|  |  |  |

***5.- Técnico responsable o prestador de servicios que elaboró el Plan.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la empresa:** | **Nombre del responsable:** | **Cedula profesional:** |
|  |  |  |
| **Calle y N°:** | **Colonia:** | **Ciudad:** |
|  |  |  |
| **Teléfono/Celular:** | **Correo electrónico:** |
|  |  |

***6.- Modalidad del Plan de Manejo y su ámbito de aplicación territorial***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sujetos que intervienen** | **Asociación de los sujetos** | **Ámbito de aplicación** | **Otros** |
| Privados: ( ) | Individuales: ( ) | Nacionales: ( ) |  |
| Mixtos: ( ) | Colectivos: ( ) | Regionales: ( ) |  |
|  |  | Locales: ( ) |  |