



**OAXACA**  
GOBIERNO DEL ESTADO

**MEDIO AMBIENTE**  
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE, BIODIVERSIDAD,  
ENERGÍAS Y SOSTENIBILIDAD

MANIFIESTO DE ENTREGA, TRANSPORTE Y RECEPCIÓN DE RESIDUOS DE MANEJO ESPECIAL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                                                     |                               |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| Número de Manifiesto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                                                     |                               |                            |
| GENERADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                                                     |                               |                            |
| Razón social de la empresa generadora:                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                     | Fecha:                                              |                               |                            |
| Datos de contacto (número de teléfono):                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                     | Número de Autorización ante la SEMABES:             | Vigencia de su Autorización:  |                            |
| Domicilio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                                     |                               |                            |
| RESIDUOS DE MANEJO ESPECIAL GENERADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                                                     |                               |                            |
| NOMBRE DEL RESIDUO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CANTIDAD TOTAL DE RESIDUOS A ENTREGAR (kg, ton, m³) | CONTENEDOR                                          |                               |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     | TIPO                                                | CANTIDAD (Número de unidades) | CAPACIDAD (kg, ton, m³, L) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                                                     |                               |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                                                     |                               |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                                                     |                               |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                                                     |                               |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                                                     |                               |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                                                     |                               |                            |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                     |                                                     |                               |                            |
| DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE EL CONTENIDO DE ESTA CARGA ESTÁ TOTAL Y CORRECTAMENTE DESCRITO MEDIANTE EL NÚMERO DE MANIFIESTO, NOMBRE DEL RESIDUO, CARACTERÍSTICAS, DEBIDAMENTE ALMACENADO Y ETIQUETADO, Y QUE SE HAN PREVISTO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU TRANSPORTE POR VÍA TERRESTRE, DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE. |                                                     |                                                     |                               |                            |
| NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     | SELLO (en caso de que aplique):                     |                               |                            |
| RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                     |                                                     |                               |                            |
| Nombre de la persona física o moral transportista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fecha de recolección:                               | Número de Autorización ante la SEMABES y vigencia¹: |                               |                            |
| Domicilio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Datos de contacto (número de teléfono):             |                                                     |                               |                            |
| Tipo de vehículo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Modelo:                                             | Número de placas:                                   |                               |                            |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                                                     |                               |                            |
| DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE RECIBÍ LOS RESIDUOS DE MANEJO ESPECIAL DESCRITOS EN EL MANIFIESTO PARA SU TRANSPORTE A LA EMPRESA DESTINATARIA SEÑALADA POR EL GENERADOR, SIGUIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD Y NORMATIVIDAD APLICABLES PARA EVITAR ACCIDENTES E INCIDENTES DURANTE EL TRANSPORTE DE LOS RESIDUOS.                          |                                                     |                                                     |                               |                            |
| NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     | SELLO (en caso de que aplique):                     |                               |                            |

| ACOPIO Y ALMACENAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |                                           |                                                                                            |                                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|
| Nombre de la persona física o moral acopiadora:                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    | Fecha de recepción en el establecimiento: |                                                                                            | Número de Autorización y vigencia <sup>1</sup> :   |  |
| Domicilio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |                                           | Datos de contacto (número de teléfono):                                                    |                                                    |  |
| RESIDUOS DE MANEJO ESPECIAL ACOPIADOS Y ALMACENADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                    |                                           |                                                                                            |                                                    |  |
| NOMBRE DEL RESIDUO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CANTIDAD TOTAL DE RESIDUOS RECIBIDOS (kg, ton, m³) |                                           | MANEJO OTORGADO AL RESIDUO (separación, compactación, trituración, almacenamiento u otros) |                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |                                           |                                                                                            |                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |                                           |                                                                                            |                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |                                           |                                                                                            |                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |                                           |                                                                                            |                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |                                           |                                                                                            |                                                    |  |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                                           |                                                                                            |                                                    |  |
| DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE RECIBÍ LOS RESIDUOS DE MANEJO ESPECIAL DESCRITOS EN EL MANIFIESTO PARA SU ACOPIO Y ALMACENAMIENTO PREVIO AL ENVÍO A LA EMPRESA DESTINATARIA PARA SU TRATAMIENTO O DISPOSICIÓN FINAL, SIGUIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA EVITAR ACCIDENTES E INCIDENTES POR EL ALMACENAMIENTO DE LOS RESIDUOS. |                                                    |                                           |                                                                                            |                                                    |  |
| NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    | SELLO (en caso de que aplique):           |                                                                                            |                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |                                           |                                                                                            |                                                    |  |
| DESTINO FINAL (TRATAMIENTO O DISPOSICIÓN FINAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |                                           |                                                                                            |                                                    |  |
| Nombre de la persona física o moral receptora:                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    | Fecha de recepción en el establecimiento: |                                                                                            | Número de Autorización y vigencia <sup>1</sup> :   |  |
| Domicilio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |                                           | Datos de contacto (número de teléfono):                                                    |                                                    |  |
| Tipo de manejo (reciclaje, disposición final, CDR, compostaje, entre otros):                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                                           |                                                                                            | Cantidad total de residuos recibidos (kg, ton, m³) |  |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                                           |                                                                                            |                                                    |  |
| DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE RECIBÍ LOS RESIDUOS DE MANEJO ESPECIAL DESCRITOS EN EL MANIFIESTO PARA SU TRATAMIENTO O DISPOSICION FINAL SEÑALADO POR EL GENERADOR, TRANSPORTISTA Y ACOPIADOR.                                                                                                                                    |                                                    |                                           |                                                                                            |                                                    |  |
| NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    | SELLO (en caso de que aplique):           |                                                                                            |                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |                                           |                                                                                            |                                                    |  |

<sup>1</sup>Los prestadores de servicios para la recolección, transporte, acopio, almacenamiento, tratamiento o disposición final deberán contar con Autorización vigente ante esta Secretaría o autoridad ambiental competente del Estado donde presten sus servicios.  
CDR: Combustible derivado de residuos.