**HOJA DE REGISTRO**

# I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE.

*Indique con una “X” en los paréntesis su selección y en los espacios anote la información que se le solicita.*

|  |
| --- |
| **¿SE TRATA DE UN TRÁMITE NUEVO? SI ( ) NO ( )** |
| En caso de que la respuesta sea NO (por tratarse de un proyecto ya establecido que quiera sujetarse a los nuevos lineamiento que establece la Ley No. 171), deberá proporcionar además, la siguiente información:   1. Fecha de inicio de operaciones: . 2. Número de Oficio , fecha de la Autorización en materia de Impacto Ambiental. 3. Número de Oficio , fecha , Número de Licencia de Funcionamiento . |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONA FÍSICA ( ) PERSONA MORAL ( )** | |
| **Nombre del Representante Legal:** | |
| **Nombre del Responsable Ambiental\*:** | |
| **Nombre o Razón Social:** | |
| **R.F.C.:** | |
| **Nacionalidad:** | |
| **Actividad productiva principal:** | |
|  | |
| **Código de la actividad productiva de acuerdo al listado establecido en la Clasificación Mexicana de Actividades y Productos (CMAP):** | |
| **Domicilio para oír y recibir notificaciones:** | |
| **Calle:** | |
| **Colonia:** | **Localidad:** |
| **Municipio:** | **C.P.:** |
| **Estado:** | **Teléfono:** |
| **Fax:** | **Correo electrónico:** |

\* Para empresas en operación.

|  |
| --- |
| **Nombre o razón social del Prestador de Servicios Ambientales registrado ante la CEDES:** |