# FORMATO DE INGRESO DE TRÁMITE EN MATERIA DE IMPACTO AMBIENTAL

| **SELECCIONAR MODALIDAD** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Informe de Factibilidad Ambiental (IFA) ☐ | Manifiesto de Impacto Ambiental Modalidad I (MIA 1) ☐ | Manifiesto de Impacto Ambiental Modalidad II (MIA 2) ☐ | Manifiesto de Diagnóstico Ambiental (MADA) ☐ | Manifiesto de Riesgo Ambiental (MARA) ☐ |

| **NOMBRE DEL PROYECTO** |
|---|
| |

| **DATOS DEL PROMOVENTE** | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL | | | |
| REPRESENTANTE LEGAL (EN SU CASO) | | | |
| RFC | | | |
| DOMICILIO | CALLE | No. | COLONIA |
| | LOCALIDAD | MUNICIPIO | |
| TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | | |

| **DATOS DE LA EMPRESA O PERSONA CONSULTORA AMBIENTAL** | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA EMPRESA O PERSONA CONSULTORA | |
| NO. DE REGISTRO | NÚMERO DE TELÉFONO |
| | CORREO ELECTRÓNICO |
| DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES | |

| **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO** | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PROYECTO | | SUPERFICIE A IMPACTAR ($m^2$) | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO: | | | |

| UBICACIÓN DEL PROYECTO | | |
|---|---|---|
| COORDENADAS UTM: | *X* | *Y* |
| UBICACIÓN DEL SITIO DEL PROYECTO | | |

| **DOCUMENTACIÓN ANEXA (marcar lo que se incluye):** |
|---|
| ☐ PLANO DE LOCALIZACIÓN. |
| ☐ FOTOGRAFÍAS DEL SITIO. |
| ☐ COPIA DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOVENTE. |
| ☐ USB CON MANIFIESTO DE IMPACTO AMBIENTAL Y ANEXOS. |
| ☐ CD CONSULTA PÚBLICA. |
| ☐ DICTAMEN DE CONGRUENCIA DE USO DE SUELO/ PUBLICACIÓN PERIÓDICO OFICIAL |
| ☐ COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHOS. |
| ☐ MANIFIESO DE IMPACTO AMBIENTAL. |
| ☐ Archivo KML/KMZ y SHP |
| ☐ OTRO: |

*Firma del consultor*

_____

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD declaro que la información contenida en este formato y sus anexos es fidedigna y que puede ser verificada por la Autoridad correspondiente en el Estado cuando sea requerida, que en caso de omisión o falsedad podrá invalidar el trámite y/o aplicar las sanciones correspondientes.**

FIRMA Y SELLO DE RECPECIÓN DEL INSTITUTO:

*NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA FÍSICA OBLIGADA*

_____

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD declaro que la información contenida en este formato y sus anexos es fidedigna y que puede ser verificada por la Autoridad correspondiente en el Estado cuando sea requerida, que en caso de omisión o falsedad podrá invalidar el trámite y/o aplicar las sanciones correspondientes.**