



SAN PEDRO SULA
CIUDAD DE EMPRENDEDORES
ORDEN • DISCIPLINA • RESPETO

20 y 27 calle, 3ra ave. S.E. BO. Las Palma
Tel.: 2556-9068, 2556-8411
2556-8920 ext. 2300

FORMATO DE DENUNCIA AMBIENTAL

Fecha/Hora	/	/	:	AM/PM	No. Solicitud	
------------	---	---	---	-------	---------------	--

Nombre del denunciante		Nombre del denunciado			
Teléfono	Correo Electrónico			RMC	
DIRECCIÓN EXACTA					
Barrio/Colonia	Calle	Avenida	No Casa	Sector	Distrito
Referencia de la Dirección					
Descripción de la Denuncia					
Medio de Recepción de Denuncia: (Exclusivo ODR)					
Escrito (Oficio)		Teléfono		App SOY SPS+	
Correo electrónico		Personal		Otros	
Tipo de denuncia: (Exclusivo ODR)					
Contaminación Atmosférica		Derrame de Aguas Negras		Solar Baldío	
Incumplimiento a la Guía Ambiental de Construcción		Corte Ilegal		Vibración y Ruido	
Mal manejo de Residuos Sólidos		Otros			
Dirección que Compete: (Exclusivo ODR)					
DAS		PCA		PCF	
Clasificación de Denuncia: (Exclusivos de Dirección)					
Domestica		Comercial		Industrial	Otros
LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS: (USO EXCLUSIVO GERENCIA DE AMBIENTE)					
Formato de Solicitud de Denuncia Ambiental.					
Plano de ubicación con respecto a la ciudad, accesos y colindancias.					

Firma Solicitante

Nombre y Firma de Recibido



Gerencia de Ambiente
Municipalidad de San Pedro Sula





SAN PEDRO SULA
CIUDAD DE EMPRENDEDORES
ORDEN • DISCIPLINA • RESPETO

20 y 27 calle, 3ra ave. S.E. BO. Las Palma
Tel.: 2556-9068, 2556-8411
2556-8920 ext. 2300

FORMATO DE SOLICITUD DE CAMINATAS

Fecha/Hora	/	/	:	AM/PM	No. Solicitud	
------------	---	---	---	-------	---------------	--

Nombre del Solicitante					RMC	
Teléfono		Correo Electrónico			Identidad/RTN	
DIRECCIÓN EXACTA						
Barrio/Colonia		Calle	Avenida	Casa	Sector	Distrito
Referencia de la dirección						
Descripción del motivo de la solicitud						
DETALLE DE LA CAMINATA						
Lugar a realizar		Fecha a realizar	# Personas a asistir		Horario de visita al lugar	
DESCRIPCIÓN DE VEHÍCULO (cuando aplique)						
Número de Vehículos		Placa (s)				
LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE AMBIENTE)						
Fotocopia de identidad del solicitante.						
Declaro que la información antes descrita y la que se adjunta son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a la Gerencia de Ambiente para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información.						

Firma Solicitante

Nombre y Firma de Recibido



Gerencia de Ambiente
Municipalidad de San Pedro Sula





SAN PEDRO SULA
CIUDAD DE EMPRENDEDORES
ORDEN • DISCIPLINA • RESPETO

20 y 27 calle, 3ra ave. S.E. BO. Las Palma
Tel.: 2556-9068, 2556-8411
2556-8920 ext. 2300

FORMATO SOLICITUD DE CAPACITACIÓN AMBIENTAL

Fecha/Hora	/	/	:	AM/PM	No. Solicitud	
------------	---	---	---	-------	---------------	--

Nombre de la Institución		Nombre del Solicitante		RMC	
Teléfono	Correo Electrónico	Número de participantes	Días Solicitados	Horario Solicitado	
DIRECCIÓN EXACTA					
Barrio/Colonia		Calle	Avenida	Sector	Distrito
Referencia de la Dirección					
PARA USO DE CENTROS EDUCATIVOS					
Nombre del Director					
Nivel Académico(Grados)		Secciones		Total Alumnos	
Jornada en que se impartirá la charla		Matutina		Vespertina	
TEMARIO DE CHARLA					
Medio Ambiente		Biodiversidad			
Cuidado y Uso del Agua		Calentamiento Global y Cambio Climático			
Residuos Sólidos y Reciclaje		Programa 3Rs			
Contaminación		Otros			
LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE AMBIENTE)					
Formato de Solicitud de Capacitación Ambiental.					

Firma Solicitante

Nombre y Firma de Recibido



Gerencia de Ambiente
Municipalidad de San Pedro Sula





SAN PEDRO SULA
CIUDAD DE EMPRENEDORES
ORDEN • DISCIPLINA • RESPETO

20 y 27 calle, 3ra ave. S.E. BO. Las Palma
Tel.: 2556-9068, 2556-8411
2556-8920 ext. 2300

FORMATO DE SOLICITUD DE CIERRE DE POZOS

Fecha/Hora	/	/	:	AM/PM	No. Solicitud	
------------	---	---	---	-------	---------------	--

Nombre de la empresa		Propietario de la empresa		RMC	
Teléfono	Correo Electrónico		Nombre del Solicitante		Número de expediente

DIRECCIÓN EXACTA					
Barrio/Colonia	Calle	Avenida	Clave Catastral	Sector	Distrito

Referencia de la dirección					
Coordenada UTM-WGS-84	X		Y		

Actividad Principal					

LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE AMBIENTE)					
Formato de solicitud de Pozos.					
Plano de ubicación del sitio con respecto a la ciudad, accesos y colindancias.					
Última factura cancelada.					
Último aforo, si no cuenta con macro medidor.					
Último análisis de calidad de agua.					
Coordenada UTM-WGS84 del pozo.					
Declaro que la información antes descrita y la que se adjunta son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a la Gerencia de Ambiente para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información.					

Firma Solicitante

Nombre y Firma de Recibido



Gerencia de Ambiente
Municipalidad de San Pedro Sula





SAN PEDRO SULA
CIUDAD DE EMPRENDEDORES
ORDEN • DISCIPLINA • RESPETO

20 y 27 calle, 3ra ave. S.E. BO. Las Palma
Tel.: 2556-9068, 2556-8411
2556-8920 ext. 2300

FORMATO DE SOLICITUD DE DICTAMEN AMBIENTAL

Fecha/Hora	/	/	:	AM/PM	No. Solicitud	
------------	---	---	---	-------	---------------	--

Nombre de la empresa		Propietario de la empresa o Representante Legal			
Teléfono		Correo Electrónico		Nombre del Solicitante	
				RMC	

DIRECCIÓN EXACTA					
Barrio/Colonia	Calle	Avenida	Clave catastral	Sector	Distrito

Referencia de la Dirección	
----------------------------	--

Descripción de la Actividad Mercantil	Rubro

LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE AMBIENTE)

Formato de solicitud de Dictamen Ambiental.	
Escritura, Título de Compra-Venta o Contrato de Arrendamiento.	
Fotocopia del Permiso de Operación (si aplica, en caso de estar operando).	
Fotocopia de Licencia Sanitaria (cuando aplique).	
Fotocopia de identidad del propietario o representante legal	
Fotocopia de la Solvencia Municipal del propietario o del Representante Legal.	
Constancia del Juzgado Policial para la venta de bebidas alcohólicas (cuando aplique).	
Constancia de Uso de Suelo emitida por Urbanismo.	
Ubicación con respecto a la ciudad, accesos y colindancias (croquis).	
Resumen de Proyecto Formato (Ver Anexo)	

Declaro que la información antes descrita y la que se adjunta son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a la Gerencia de Ambiente para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información.

Firma Solicitante

Nombre y Firma de Recibido



**Gerencia de
Ambiente**
Municipalidad de San Pedro Sula





SAN PEDRO SULA
CIUDAD DE EMPRENDEDORES
ORDEN • DISCIPLINA • RESPETO

20 y 27 calle, 3ra ave. S.E. BO. Las Palma
Tel.: 2556-9068, 2556-8411
2556-8920 ext. 2300

FORMATO DE SOLICITUD DE DONACIÓN DE PLANTAS

Fecha/Hora	/	/	:	AM/PM	No. Solicitud	
------------	---	---	---	-------	---------------	--

Nombre del Solicitante		RMC
Teléfono	Correo Electrónico	Identidad/ RTN

DIRECCIÓN EXACTA					
Barrio/Colonia	Calle	Avenida	Casa	Sector	Distrito
Referencia de la dirección					

Descripción del motivo de la solicitud

DETALLE DE LAS PLANTAS		
#	Tipo de Planta	Cantidad
1		
2		
3		
4		
5		
Total de Plantas		

LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE AMBIENTE)	
Fotocopia de identidad del solicitante.	

Declaro que la información antes descrita y la que se adjunta son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a la Gerencia de Ambiente para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información.

Firma Solicitante

Nombre y Firma de Recibido



**Gerencia de
Ambiente**
Municipalidad de San Pedro Sula





SAN PEDRO SULA
CIUDAD DE EMPRENEDORES
ORDEN • DISCIPLINA • RESPETO

20 y 27 calle, 3ra ave. S.E. BO. Las Palma
Tel.: 2556-9068, 2556-8411
2556-8920 ext. 2300

FORMATO DE SOLICITUD DE EMISIÓN DE DIRECTRICES AMBIENTALES

Fecha/Hora	/	/	:	AM/PM	No. Solicitud	
------------	---	---	---	-------	---------------	--

Nombre del Solicitante		RMC		Nombre de La Empresa	
Teléfono	Correo Electrónico		Identidad/ RTN		Rubro
DIRECCIÓN EXACTA					
Barrio/Colonia		Calle	Avenida	Clave catastral	Sector
Referencia de la Dirección					
MOTIVO DE LA SOLICITUD				PRODUCTOS A TRATAR	
	Disposición Final de Residuos			Producto	Cantidad
	Manejo de Residuos				
	Extracción de Tanques de Almacenamiento de Hidrocarburos				
	Instalación de Trampas de Grasas				
	Otros				
Descripción de Actividad a Realizar					
LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE AMBIENTE)					
Formato de Solicitud de Emisión de Directrices Ambientales.					
Ficha Técnica (cuando aplique).					
Prueba Hidrostática de tanques y tubería (cuando aplique).					
Declaro que la información antes descrita y la que se adjunta son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a la Gerencia de Ambiente para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información.					

Firma Solicitante

Nombre y Firma de Recibido



Gerencia de Ambiente
Municipalidad de San Pedro Sula





SAN PEDRO SULA
CIUDAD DE EMPRENEDORES
ORDEN • DISCIPLINA • RESPETO

20 y 27 calle, 3ra ave. S.E. BO. Las Palma
Tel.: 2556-9068, 2556-8411
2556-8920 ext. 2300

FORMATO DE SOLICITUD DE LIMPIEZA DE POZOS

Fecha/Hora	/	/	:	AM/PM	No. Solicitud	
------------	---	---	---	-------	---------------	--

Nombre de la empresa		Propietario de la empresa		RMC	
Teléfono	Correo Electrónico		Nombre del Solicitante		Número de expediente

DIRECCIÓN EXACTA					
Barrio/Colonia	Calle	Avenida	Clave Catastral	Sector	Distrito
Referencia de la dirección					
Coordenada UTM-WGS-84	X		Y		

Actividad Principal					

LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE AMBIENTE)					
Formato de solicitud de Limpieza de Pozos.					
Plano de ubicación del sitio con respecto a la ciudad, accesos y colindancias.					
Declaro que la información antes descrita y la que se adjunta son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a la Gerencia de Ambiente para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información.					

Firma Solicitante	Nombre y Firma de Recibido
-------------------	----------------------------



Gerencia de Ambiente
Municipalidad de San Pedro Sula





SAN PEDRO SULA
CIUDAD DE EMPRENDEDORES
ORDEN • DISCIPLINA • RESPETO

20 y 27 calle, 3ra ave. S.E. BO. Las Palma
Tel.: 2556-9068, 2556-8411
2556-8920 ext. 2300

FORMATO DE SOLICITUD DE MEDICIÓN DE NIVELES DE POZOS

Fecha/Hora	/	/	:	AM/PM	No. Solicitud	
------------	---	---	---	-------	---------------	--

Nombre de la empresa		Propietario de la empresa		RMC	
Teléfono	Correo Electrónico		Nombre del Solicitante		Número de expediente
DIRECCIÓN EXACTA					
Barrio/Colonia	Calle	Avenida	Clave Catastral	Sector	Distrito
Referencia de la dirección					
Coordenada UTM-WGS-84	X		Y		
Niveles estático y dinámico					
Descripción de la solicitud					
LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE AMBIENTE)					
Formato de solicitud de Niveles de Pozos.					
Declaro que la información antes descrita y la que se adjunta son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a la Gerencia de Ambiente para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información.					

Firma Solicitante

Nombre y Firma de Recibido



Gerencia de Ambiente
Municipalidad de San Pedro Sula





SAN PEDRO SULA
CIUDAD DE EMPRENDEDORES
ORDEN • DISCIPLINA • RESPETO

20 y 27 calle, 3ra ave. S.E. BO. Las Palma
Tel.: 2556-9068, 2556-8411
2556-8920 ext. 2300

FORMATO DE SOLICITUD DE MONITOREO EMISIONES VEHICULARES

Fecha/Hora	/	/	:	AM/PM	No. Solicitud
------------	---	---	---	-------	---------------

Nombre del Solicitante	RMC	Número Permiso Ambiental (cuando aplique)
------------------------	-----	--

Teléfono	Correo Electrónico	Identidad/ RTN
----------	--------------------	----------------

DIRECCIÓN EXACTA

Barrio/Colonia	Calle	Avenida	Clave catastral	Sector	Distrito
----------------	-------	---------	-----------------	--------	----------

Referencia de la Dirección

DESCRIPCIÓN DE VEHÍCULO

#	No. Registro	Tipo de Vehículo	Tipo de Combustible				Año	Placa
			Gasolina	Diésel	Gas	Biodiesel		
1								
2								
3								
4								
5								

DESCRIPCIÓN DEL PROPÓSITO DE SOLICITUD

--

LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE AMBIENTE)

Formato Solicitud de Emisiones Vehiculares.	
---	--

Declaro que la información antes descrita y la que se adjunta son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a la Gerencia de Ambiente para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información.

Firma Solicitante	Nombre y Firma de Recibido
-------------------	----------------------------



Gerencia de Ambiente
Municipalidad de San Pedro Sula





SAN PEDRO SULA
CIUDAD DE EMPRENEDORES
ORDEN • DISCIPLINA • RESPETO

20 y 27 calle, 3ra ave. S.E. BO. Las Palma
Tel.: 2556-9068, 2556-8411
2556-8920 ext. 2300

FORMATO SOLICITUD DE MUESTREO Y MEDICIONES

Fecha/Hora	/	/	:	AM/PM	No. Solicitud
------------	---	---	---	-------	---------------

Muestreo de agua	Medición de particulado en suspensión(PM10)
------------------	---

Nombre del Solicitante		RMC		Número Permiso Ambiental (cuando aplique)	
Teléfono	Correo Electrónico		Identidad/ RTN		
DIRECCIÓN EXACTA					
Barrio/Colonia	Calle	Avenida	Clave catastral	Sector	Distrito
Referencia de la Dirección					
DESCRIPCIÓN DEL PROPÓSITO DE SOLICITUD					
LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE AMBIENTE)					
Formato de Solicitud de Muestreo y Mediciones					
Declaro que la información antes descrita y la que se adjunta son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a la Gerencia de Ambiente para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información.					

Firma Solicitante

Nombre y Firma de Recibido



**Gerencia de
Ambiente**
Municipalidad de San Pedro Sula





SAN PEDRO SULA
CIUDAD DE EMPRENDEDORES
ORDEN • DISCIPLINA • RESPETO

20 y 27 calle, 3ra ave. S.E. BO. Las Palma
Tel.: 2556-9068, 2556-8411
2556-8920 ext. 2300

FORMATO DE SOLICITUD DE PERMISO PARA CORTE/PODA DE ÁRBOL

Fecha/Hora	/	/	:	AM/PM	No. Solicitud
------------	---	---	---	-------	---------------

Nombre del Solicitante				RMC			
Teléfono		Correo Electrónico		Identidad/ RTN			
DIRECCIÓN EXACTA							
Barrio/Colonia		Calle	Avenida	No Casa	Sector	Distrito	
Referencia de la Dirección							
Razón de Corte o Poda							
	Limpieza y nivelación	Posee permiso ambiental	Si	No	#Expediente		
	Construcción	Posee permiso ambiental	Si	No	#Expediente		
	Mantenimiento de redes eléctricas						
	Daños a la propiedad						
	Alto riesgo						
	Otros (defina)						
Detalle de árboles							
#	Especie del árbol		Cantidad	Corte	Poda		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
Total de árboles							



Gerencia de Ambiente
Municipalidad de San Pedro Sula





SAN PEDRO SULA
CIUDAD DE EMPRENDEDORES
ORDEN • DISCIPLINA • RESPETO

20 y 27 calle, 3ra ave. S.E. BO. Las Palma
Tel.: 2556-9068, 2556-8411
2556-8920 ext. 2300

FORMATO DE SOLICITUD DE REGISTRO DE GESTOR DE RESIDUOS

Fecha/Hora	/	/	:	AM/PM	No. Solicitud	
------------	---	---	---	-------	---------------	--

Nombre del Solicitante				RMC		
Teléfono	Correo Electrónico		Identidad/ RTN			
DIRECCIÓN EXACTA						
Barrio/Colonia		Calle	Avenida	Clave catastral	Sector	Distrito
Referencia de la Dirección						
DESCRIPCIÓN DE MANEJO DE RESIDUOS						
Tipo de Residuos que Gestiona						
	Domésticos		Industriales		Hospitalarios	Peligrosos
	Otros (defina)					
DESCRIPCIÓN DE TIPO DE CARROCERÍA PARA EL ACARREO DE RESIDUO						
Año	Placa	Desinfecciones del vehículo		Período de tiempo de desinfección del vehículo		
EQUIPO DE SEGURIDAD QUE UTILIZA PARA EL MANEJO DE DESECHOS						
ACARREO DE RESIDUOS DOMÉSTICOS						
Tipo de clasificación que realiza				¿Dónde lo hace?		
LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE AMBIENTE)						
Formato Solicitud de Gestor de Residuos.						
Licencia de Operación del Municipio de San Pedro Sula.						
Numero de Permiso Ambiental (Licencia, Certificado o Dictamen Ambiental).						
Permiso de uso del relleno sanitario (en el caso de que deposite residuos en el relleno sanitario).						



Gerencia de Ambiente
Municipalidad de San Pedro Sula





SAN PEDRO SULA
CIUDAD DE EMPRENDEDORES
ORDEN • DISCIPLINA • RESPETO

20 y 27 calle, 3ra ave. S.E. BO. Las Palma
Tel.: 2556-9068, 2556-8411
2556-8920 ext. 2300

Permiso de descarga en la planta de tratamiento de aguas residuales (en el caso de que transporte y disponga aguas residuales).	
Declaración Jurada que contenga: Tipos de residuos que gestiona, Descripción detallada del tipo y cantidad de unidades de transporte utilizado, Volumen o peso de residuos que gestione por mes (m ³ o Ton), Procedimiento que realiza para su disposición final (lugar, método, frecuencia, etc.).	
Copia de recibo de pago emitido por la Gerencia de Ambiente.	
Declaro que la información antes descrita y la que se adjunta son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a la Gerencia de Ambiente para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información.	

Firma Solicitante

Nombre y Firma de Recibido



**Gerencia de
Ambiente**
Municipalidad de San Pedro Sula





SAN PEDRO SULA
CIUDAD DE EMPRENDEDORES
ORDEN • DISCIPLINA • RESPETO

20 y 27 calle, 3ra ave. S.E. BO. Las Palma
Tel.: 2556-9068, 2556-8411
2556-8920 ext. 2300

FORMATO DE SOLICITUD DE REHABILITACIÓN DE POZOS

Fecha/Hora	/	/	:	AM/PM	No. Solicitud
------------	---	---	---	-------	---------------

Nombre de la empresa		Propietario de la empresa		RMC
Teléfono	Correo Electrónico	Nombre del Solicitante	Número de expediente	

DIRECCIÓN EXACTA					
Barrio/Colonia	Calle	Avenida	Clave Catastral	Sector	Distrito
Referencia de la dirección					
Coordenada UTM-WGS-84	X		Y		
Actividad Principal					

LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE AMBIENTE)	
Formato de solicitud de Pozos.	
Plano de ubicación del sitio con respecto a la ciudad, accesos y colindancias.	
Constancia del número catastral firmada y sellada por Catastro Municipal.	
Fotocopia de Escritura de Constitución de la Empresa. (cuando aplique)	
Escritura del inmueble.	
Punto de acta de Aprobación por parte de la Corporación Municipal (uso comercial o industrial).	
Licencia de Operación de Negocio (cuando aplique).	
Fotocopia de identidad y RTN del propietario o representante legal del pozo.	
Fotocopia del RTN de la empresa (cuando aplique).	
Solvencia municipal de la empresa y propietario de la empresa o representante legal.	
Copia del contrato firmado y sellado de la empresa que construirá el pozo.	



Gerencia de Ambiente
Municipalidad de San Pedro Sula





SAN PEDRO SULA
CIUDAD DE EMPRENDEDORES
ORDEN • DISCIPLINA • RESPETO

20 y 27 calle, 3ra ave. S.E. BO. Las Palma
Tel.: 2556-9068, 2556-8411
2556-8920 ext. 2300

Copia de la Licencia autorizada extendida por la Gerencia de Ambiente de la empresa perforadora.	
Listado de equipo y maquinaria.	
Coordenada UTM-WGS84 del pozo a rehabilitar.	
Declaro que la información antes descrita y la que se adjunta son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a la Gerencia de Ambiente para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información.	

Firma Solicitante

Nombre y Firma de Recibido



**Gerencia de
Ambiente**
Municipalidad de San Pedro Sula





SAN PEDRO SULA
CIUDAD DE EMPRENEDORES
ORDEN • DISCIPLINA • RESPETO

20 y 27 calle, 3ra ave. S.E. BO. Las Palma
Tel.: 2556-9068, 2556-8411
2556-8920 ext. 2300

FORMATO DE SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE REGISTRO DE GESTOR DE RESIDUOS

Fecha/Hora	/	/	:	AM/PM	No. Solicitud	
Nombre del Solicitante					RMC	
Teléfono	Correo Electrónico			Identidad/ RTN		
DIRECCIÓN EXACTA						
Barrio/Colonia		Calle	Avenida	Clave catastral	Sector	Distrito
Referencia de la Dirección						
LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE AMBIENTE)						
Formato Solicitud de Renovación Gestor de Residuos.						
Licencia de Operación del Municipio de San Pedro Sula.						
Numero de Permiso Ambiental (Licencia, Certificado o Dictamen Ambiental).						
Permiso de uso del relleno sanitario (en el caso de que deposite residuos en el relleno sanitario).						
Permiso de descarga en la planta de tratamiento de aguas residuales (en el caso de que transporte y disponga aguas residuales).						
Los Gestores que transporten y dispongan aguas residuales deberán presentar una constancia del propietario o administrador de la planta de tratamiento, indicando el volumen de agua residual tratada (m ³).						
Los gestores que transporten y dispongan residuos sólidos en un Relleno Sanitario deberán presentar constancia de la disposición final emitido por la Autoridad Competente, en el caso de San Pedro Sula será emitida por la Unidad Supervisora Concesiones, estableciendo el volumen (toneladas métricas) y periodicidad de la disposición.						
Declaración Jurada que contenga: Tipos de residuos que gestiona, Descripción detallada del tipo y cantidad de unidades de transporte utilizado, Volumen o peso de						



Gerencia de Ambiente
Municipalidad de San Pedro Sula





SAN PEDRO SULA
CIUDAD DE EMPRENDEDORES
ORDEN • DISCIPLINA • RESPETO

20 y 27 calle, 3ra ave. S.E. BO. Las Palma
Tel.: 2556-9068, 2556-8411
2556-8920 ext. 2300

**FORMATO DE SOLICITUD DE REVISIÓN Y APROBACIÓN DE DISEÑO DE SISTEMA
HIDROSANITARIO**

Fecha/Hora	/	/	:	AM/PM	No. Solicitud	
------------	---	---	---	-------	---------------	--

Nombre del Solicitante		No. Dictamen de Anteproyecto		RMC	
Teléfono		Correo Electrónico		Tipo de Proyecto	
Numero de Niveles o Lotes		Nombre del Proyecto		Demanda mensual de agua aproximada m ³ o dotación en l/s	
				Fecha de Aprobación de Anteproyecto (Urbanizaciones)	

DIRECCIÓN EXACTA					
Barrio/Colonia	Calle	Avenida	Clave Catastral	Sector	Distrito
Referencia de la dirección					

LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE AMBIENTE)

Formato Solicitud de revisión y aprobación de diseño de Sistema Hidrosanitario.	
Directrices emitidas vigentes, firmadas y selladas por la Gerencia de Ambiente.	
Permisos de servidumbre legalizados, en el caso de ser necesario para la instalación de los Sistemas Hidrosanitarios.	
Tres juegos de Planos y dos Memorias Técnicas, Diseños en formato digital (AUTOCAD) y Archivo.net de diseño en Epanet.	
Presentar comprobante de pago por concepto de costos de aprobación de diseños de Sistemas Hidrosanitarios.	
Plano de ubicación con respecto a la ciudad, accesos y colindancias.	
Declaro que la información antes descrita y la que se adjunta son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a la Gerencia de Ambiente para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información.	

Firma Solicitante

Nombre y Firma de Recibido



**Gerencia de
Ambiente**
Municipalidad de San Pedro Sula





SAN PEDRO SULA
CIUDAD DE EMPRENEDORES
ORDEN • DISCIPLINA • RESPETO

20 y 27 calle, 3ra ave. S.E. BO. Las Palma
Tel.: 2556-9068, 2556-8411
2556-8920 ext. 2300

FORMATO SOLICITUD DE USO DE ÁREAS PARQUE INFANTIL DR PRESENTACIÓN CENTENO

Fecha/Hora	/	/	:	AM/PM	No. Solicitud	
------------	---	---	---	-------	---------------	--

Nombre de la Institución		Nombre del solicitante		RMC	
Teléfono	Correo electrónico	Número de participantes	Días solicitados	Horarios solicitados	
ALQUILER					
Sillas		Si	No	Cantidad	
Mesas		Si	No	Cantidad	
Aparatos audiovisuales		Si	No	Cantidad	
LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE AMBIENTE)					
Formato de Solicitud de Parque Infantil Dr. Presentación Centeno.					

Firma Solicitante

Nombre y Firma de Recibido



**Gerencia de
Ambiente**
Municipalidad de San Pedro Sula





SAN PEDRO SULA
CIUDAD DE EMPRENDEDORES
ORDEN • DISCIPLINA • RESPETO

20 y 27 calle, 3ra ave. S.E. BO. Las Palma
Tel.: 2556-9068, 2556-8411
2556-8920 ext. 2300

**FORMATO DE SOLICITUD EMISIÓN DE DIRECTRICES PARA EL DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN DE
LOS SISTEMAS DE AGUA PARA LAS NUEVAS URBANIZACIONES Y FRACCIONAMIENTOS**

Fecha/Hora	/	/	:	AM/PM	No. Solicitud	
------------	---	---	---	-------	---------------	--

Nombre del Solicitante		No. Dictamen de Anteproyecto	RMC
Teléfono	Correo Electrónico	Tipo de Proyecto	
Numero de Niveles o Lotes	Nombre del Proyecto	Demanda mensual de agua aproximada m ³ o dotación en l/s	Fecha de Aprobación de Anteproyecto (Urbanizaciones)

DIRECCIÓN EXACTA

Barrio/Colonia	Calle	Avenida	Clave Catastral	Sector	Distrito
Referencia de la dirección					

LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE AMBIENTE)

Formato Solicitud Emisión de Directrices para el diseño y construcción de los sistemas de agua para las nuevas urbanizaciones y fraccionamientos.	
Copia de Solvencia Municipal vigente del propietario del proyecto/representante legal.	
Punto de Conexión aprobado o certificación de la fuente de abastecimiento de agua (Pozo).	
Presentar comprobante de pago por L 1,800.00 (un mil ochocientos Lempiras exactos) en concepto de Costos de Elaboración de Directrices (emitidas única y exclusivamente por la Gerencia de Ambiente).	

Declaro que la información antes descrita y la que se adjunta son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a la Gerencia de Ambiente para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información.

Firma Solicitante

Nombre y Firma de Recibido



Gerencia de Ambiente
Municipalidad de San Pedro Sula





SAN PEDRO SULA
CIUDAD DE EMPRENEDORES
ORDEN • DISCIPLINA • RESPETO

20 y 27 calle, 3ra ave. S.E. BO. Las Palma
Tel.: 2556-9068, 2556-8411
2556-8920 ext. 2300

FORMATO DE SOLICITUD PARA DESCAPOTE, LIMPIEZA, CORTE Y NIVELACIÓN DE TERRENO

Fecha/Hora	/	/	:	AM/PM	No. Solicitud
------------	---	---	---	-------	---------------

Nombre del solicitante		Razón Social			
Teléfono	Correo Electrónico			Rubro	
DIRECCIÓN EXACTA					
Barrio/Colonia	Calle	Avenida	Clave Catastral	Sector	Distrito
Referencia de la dirección					
Coordenada UTM-WGS-84	X		Y		
Propósito de la limpieza					
Cuenta el terreno con árboles:	Si	No	# Solicitud de corte de árboles	Exclusivo para ODR	
LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE LA GERENCIA DE AMBIENTE)					
Formato de solicitud para descapote, limpieza, corte y nivelación de terrenos.					
Fotocopia de identidad del propietario o representante legal.					
Fotocopia de la Solvencia Municipal de los propietarios.					
Constancia del número catastral firmada y sellada por Catastro Municipal.					
Plano de ubicación con respecto a la ciudad, accesos y colindancias. (declarar áreas y longitudes)					
Constancia de Zonificación emitida por la Unidad de Planificación Urbana.					
Escritura de Propiedad, Contrato de Compra-Venta o Contrato de arrendamiento o Concesionamiento.					
Procedimiento de trabajo (cronograma de trabajo).					
Constancia de liberación de terreno emitida por el Instituto Hondureño de Antropología e Historia (IHAIH) (cuando aplique).					



Gerencia de Ambiente
Municipalidad de San Pedro Sula





SAN PEDRO SULA
CIUDAD DE EMPRENDEDORES
ORDEN • DISCIPLINA • RESPETO

20 y 27 calle, 3ra ave. S.E. BO. Las Palma
Tel.: 2556-9068, 2556-8411
2556-8920 ext. 2300

FORMATO DE SOLICITUD PARA DELIMITACIÓN

Fecha/Hora	/	/	:	AM/PM	No. Solicitud	
------------	---	---	---	-------	---------------	--

	Cota 140		Máxima crecida de Humedales
	Delimitación ZRM		Lagunas

Nombre del Solicitante		RMC
Identidad/ RTN		Teléfono
Correo Electrónico		

DIRECCIÓN EXACTA					
Barrio/Colonia	Calle	Avenida	Clave catastral	Sector	Distrito

Referencia de la Dirección	
----------------------------	--

Motivo de la Delimitación

--

LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE AMBIENTE)

Formato de solicitud para Delimitación.	
Título de Propiedad o documento que acredite el dominio o posesión.	
Fotocopia de la cedula de identidad.	
Plano poligonal con coordenadas UTM-WGS84.	
Plano de ubicación con respecto a la ciudad, accesos y colindancias.	
Copia de recibo de pago emitido por la Gerencia de Ambiente.	

Declaro que la información antes descrita y la que se adjunta son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a la Gerencia de Ambiente para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información.

Firma Solicitante

Nombre y Firma de Recibido



Gerencia de Ambiente
Municipalidad de San Pedro Sula

