



Municipalidad de San Pedro Sula Gerencia de la División Municipal Ambiental

20 y 27 Calle 3 Ave. S.E. Bo. Las Palmas,
Teléfono (504):2556-9068,2556-8411,2556-8920, 2556-7549,2556-7550,2556-7711
San Pedro Sula, Honduras, C.A.



GDIMA-715-0511-2018
San Pedro Sula, Cortés

MEMORANDO

PARA: LIC. LILIA UMAÑA MONTIEL
VICE-ALCALDESA MUNICIPAL

DE: ING. CRISTY RAUDALES
GERENCIA DE LA DIVISIÓN MUNICIPAL AMBIENTAL

ASUNTO: REMISIÓN PROCEDIMIENTOS, REQUISITOS Y FUNCIONES

FECHA: 05 DE NOVIEMBRE DEL 2018



Por este medio y de acuerdo a su solicitud sobre la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública y su Reglamento remito la siguiente información:

1. Cuadro resumen de los servicios que presta la Gerencia de la DIMA a terceros.
2. Formatos de solicitud por servicio prestado.
3. Funciones de puestos.

Atentamente;

Cc: Archivo

Handwritten signature and date:
M. R. Raudales
05-11-18
2:00pm



Municipalidad de San Pedro Sula

Gerencia de la División Municipal Ambiental

20 y 27 Calle 3 Ave. S.E. Bo. Las Palmas,
Teléfono (504): 2556-9068, 2556-8411, 2556-8920, 2556-7549, 2556-7550, 2556-7711
San Pedro Sula, Honduras, C.A.



FORMATO 1

FORMATO DE SOLICITUD PUNTO DE CONEXIÓN

Fecha	No. Solicitud
-------	---------------

Nombre del Solicitante		No. Dictamen de Anteproyecto	
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)

DIRECCION EXACTA					
Barrio/Colonia	Calle	Avenida	Clave Catastral	Sector	Distrito
Referencia de la Dirección					

LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE LA DIMA)	
Formato de Solicitud Punto de Conexión.	
En caso de urbanizaciones, deberá presentar Plano de Aprobación y Dictamen de Anteproyecto del lote a desarrollar, emitida por la Gerencia de Planificación y Desarrollo Urbano de la Municipalidad de San Pedro Sula, que contemple la tenencia de la tierra y su clave catastral.	
Presentar comprobante de pago en concepto de pago por Punto de Conexión (valor a ser pagado en los bancos autorizados por la MSPS, previa orden de pago emitida por la Gerencia de la DIMA.	
Plano de ubicación con respecto a la ciudad, accesos y colindancias.	

Declaro que la información antes descrita son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a La Gerencia de la División Municipal Ambiental "DIMA", para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información antes descrita.

Firma Solicitante

Nombre y firma de quien recibe

Artículo 63 de La Ley de Procedimiento Administrativo. Si el escrito no reunirá los requisitos antes mencionados, en el plazo de diez (10) días hábiles, el proponente deberá completar los mismos, de lo contrario se procederá a archivar sin más trámite.



Municipalidad de San Pedro Sula

Gerencia de la División Municipal Ambiental

20 y 27 Calle 3 Ave. S.E. Bo. Las Palmas,
Teléfono (504): 2556-9068, 2556-8411, 2556-8920, 2556-7549, 2556-7550, 2556-7711
San Pedro Sula, Honduras, C.A.



FORMATO 2

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

Fecha	No. Solicitud
-------	---------------

Nombre del Solicitante		No. Dictamen de Anteproyecto	
Teléfono	Correo Electrónico	Tipo de Proyecto	
Número 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)

DIRECCION EXACTA					
Barrio/Colonia	Calle	Avenida	Clave Catastral	Sector	Distrito
Referencia de la Dirección					

LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE LA DIMA)	
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 y 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 la DIMA).	

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

Firma Solicitante

Nombre y firma de quien recibe



Municipalidad de San Pedro Sula

Gerencia de la División Municipal Ambiental

20 y 27 Calle 3 Ave. S.E. Bo. Las Palmas,
Teléfono (504): 2556-9068, 2556-8411, 2556-8920, 2556-7549, 2556-7550, 2556-7711
San Pedro Sula, Honduras, C.A.



FORMATO 3

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

Fecha		No. Solicitud				
Nombre del Solicitante			No. Dictamen de Anteproyecto			
Teléfono	Correo Electrónico		Tipo de Proyecto			
Número 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)	
DIRECCION EXACTA						
Barrio/Colonia		Calle	Avenida	Clave Catastral	Sector	Distrito
Referencia de la Dirección						

LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE LA DIMA)	
Formato Solicitud de revisión y aprobación de diseño de Sistema Hidrosanitario.	
Directrices emitidas vigentes, firmadas y selladas por la Gerencia de la DIMA.	
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 son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a La Gerencia de la División Municipal Ambiental "DIMA", para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información antes descrita.

Firma Solicitante

Nombre y firma de quien recibe

Artículo 63 de La Ley de Procedimiento Administrativo. Si el escrito no reuniera los requisitos antes mencionados, en el plazo de diez (10) días hábiles, el proponente deberá completar los mismos, de lo contrario se procederá a archivar sin más trámite.



Municipalidad de San Pedro Sula

Gerencia de la División Municipal Ambiental

20 y 27 Calle 3 Ave. S.E. Bo. Las Palmas,
Teléfono (504): 2556-9068, 2556-8411, 2556-8920, 2556-7549, 2556-7550, 2556-7711
San Pedro Sula, Honduras, C.A.



FORMATO 4

FORMATO SOLICITUD RECEPCIÓN DE URBANIZACIONES

Fecha	No. Solicitud
-------	---------------

Nombre del Solicitante		No. Dictamen de Anteproyecto	
Teléfono	Correo Electrónico	Tipo de Proyecto	
Número 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)

DIRECCION EXACTA					
Barrio/Colonia	Calle	Avenida	Clave Catastral	Sector	Distrito
Referencia de la Dirección					

LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE LA DIMA)	
Formato de solicitud de recepción de urbanizaciones.	
Planos en AutoCAD tal como construidos y dos copias digitales en CD.	
Inventario original y copia de los Sistemas Hidrosanitarios.	

Declaro que la información antes descrita son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a La Gerencia de la División Municipal Ambiental "DIMA", para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información antes descrita.

Firma Solicitante

Nombre y Firma de quien recibe

Artículo 63 de La Ley de Procedimiento Administrativo. Si el escrito no reuniera los requisitos antes mencionados, en el plazo de diez (10) días hábiles, el proponente deberá completar los mismos, de lo contrario se procederá a archivar sin más trámite.



Municipalidad de San Pedro Sula

Gerencia de la División Municipal Ambiental

20 y 27 Calle 3 Ave. S.E. Bo. Las Palmas,
Teléfono (504): 2556-9068, 2556-8411, 2556-8920, 2556-7549, 2556-7550, 2556-7711
San Pedro Sula, Honduras, C.A.



FORMATO 5

FORMATO DE SOLICITUD PARA LIMPIEZA Y NIVELACIÓN DE TERRENOS

Fecha		No. Solicitud				
Nombre del solicitante			Razón Social			
Teléfono		Email		Rubro		
DIRECCION EXACTA						
Barrio/Colonia	Calle	Avenida	Clave Catastral	Sector	Distrito	
Referencia de la Dirección/Coordenadas UTM-WGS84						
Propósito de la limpieza						
LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE LA DIMA)						
Formato de solicitud para limpieza 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.						
Constancia de Zonificación emitida por la Unidad de Planificación Urbana.						
Escritura de Propiedad, Contrato de Compra-Venta o Contrato de arrendamiento o Concesionamiento.						
Estudio técnico especial de la zona a impactar.						
Procedimiento de trabajo (cronograma de trabajo).						
De existir árboles en el sitio presentar un plano arbóreo indicando cantidad, especies y diámetro a la altura de pecho (DAP), (cuando aplique).						
Constancia de liberación de terreno emitida por el Instituto Hondureño de Antropología e Historia (IAH) (cuando aplique).						
Licencia Ambiental (cuando aplique).						
ASPECTOS LEGALES						
En caso de no presentar la solicitud el propietario:						
Debe nombrarse apoderado legal mediante el primer Escrito, Carta Poder o Escritura Pública.						
Los documentos acompañados deben ser debidamente autenticados o cotejados.						
Declaro que la información antes descrita y la que se adjunta son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a la Gerencia de la DIMA para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información.						

Firma Solicitante

Nombre y firma de quien recibe

Artículo 63 de La Ley de Procedimiento Administrativo. Si el escrito no reuniera los requisitos antes mencionados, en el plazo de diez (10) días hábiles, el proponente deberá completar los mismos, de lo contrario se procederá a archivar sin más trámite.



Municipalidad de San Pedro Sula

Gerencia de la División Municipal Ambiental

20 y 27 Calle 3 Ave. S.E. Bo. Las Palmas,
Teléfono (504): 2556-9068, 2556-8411, 2556-8920, 2556-7549, 2556-7550, 2556-7711
San Pedro Sula, Honduras, C.A.



Formato 6

FORMATO DE SOLICITUD DE POZOS

Perforación y explotación de pozos		Rehabilitación de pozos	
Limpieza de pozos		Cierre de pozos	
Fecha		No. Solicitud	
Nombre de la empresa		Propietario de la empresa	
Teléfono	Correo Electrónico	Nombre del Solicitante	Número de expediente
DIRECCION EXACTA			
Barrio/Colonia	Calle	Avenida	Clave Catastral
			Sector
Referencia de la Dirección y coordenada UTM-WGS-84		Distrito	
Actividad Principal			
LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE LA DIMA)			
Formato de solicitud de Pozos.			
Plano de ubicación del sitio con respecto a la ciudad, accesos y colindancias.			
Perforación de Pozos o Rehabilitación de Pozos			
Constancia del número catastral firmada y sellada por Catastro Municipal.			
Fotocopia de Escritura de Constitución de la Empresa.			
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.			
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.			
Copia de la Licencia autorizada extendida por la Gerencia de la DIMA de la empresa perforadora.			
Listado de equipo y maquinaria.			
Coordenada UTM-WGS84 del pozo a rehabilitar.			
Cierre de Pozos			
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 son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a La Gerencia de la División Municipal Ambiental "DIMA", para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información antes descrita.			

Firma Solicitante

Nombre y firma de quien recibe

Artículo 63 de La Ley de Procedimiento Administrativo. Si el escrito no reuniera los requisitos antes mencionados, en el plazo de diez (10) días hábiles, el proponente deberá completar los mismos, de lo contrario se procederá a archivar sin más trámite.



Municipalidad de San Pedro Sula

Gerencia de la División Municipal Ambiental

20 y 27 Calle 3 Ave. S.E. Bo. Las Palmas,
Teléfono (504): 2556-9068, 2556-8411, 2556-8920, 2556-7549, 2556-7550, 2556-7711
San Pedro Sula, Honduras, C.A.



FORMATO 7

FORMATO SOLICITUD PARA PERFORACIÓN DE POZO

1. INFORMACION GENERAL						
Nombre de la Empresa			Propietario de la Empresa			
Teléfono		Correo Electrónico		Uso del Agua		
DIRECCION EXACTA						
Barrio/Colonia		Calle	Avenida	Clave Catastral	Sector	Distrito
Referencia de la Dirección		Actividad Principal				
2. DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE ABASTECIMIENTO EXISTENTE						
2.1. Demanda total diaria de agua (volumen):						
2.2. Demanda total de agua usada actualmente:						
2.3. Déficit de abastecimiento (Volumen):						
2.4. El sistema de abastecimiento consiste en:						
			a) Red municipal	b) Pozo Privado		
2.5. El sistema de almacenamiento consiste en:						
a) Cisterna		Capacidad			m ³	
b) Tanque		Capacidad			m ³	
3. DISPOSICIÓN DE AGUAS RESIDUALES						
3.1. Descripción del sistema de disposición de aguas residuales						
a) Descarga al Alcantarillado Municipal				b) Otros		
4. DESCRIPCIÓN DEL POZO A SER CONSTRUIDO:						
4.1. Diámetro						
4.2. Profundidad						
4.3. Producción deseada						
			m ³ /seg		gal/min	
4.4. Coordenadas UTM-WGS84						
			X	Y		
LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE LA DIMA)						
Formato de Solicitud de Perforación de Pozo.						
Constancia del número catastral firmada y sellada por Catastro Municipal.						
Fotocopia de Escritura de Constitución de la empresa (cuando aplique).						
Escritura del inmueble.						
Plano de ubicación con respecto a la ciudad, accesos y colindancias.						
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.						
Copia de la Licencia Autorizada extendida por la Gerencia de la DIMA de la empresa perforadora.						
Listado de equipo y maquinaria.						

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

Firma Solicitante

Nombre y firma de quien recibe

Artículo 63 de La Ley de Procedimiento Administrativo. Si el escrito no reuniera los requisitos antes mencionados, en el plazo de diez (10) días hábiles, el proponente deberá completar los mismos, de lo contrario se procederá a archivar sin más trámite.



Municipalidad de San Pedro Sula

Gerencia de la División Municipal Ambiental

20 y 27 Calle 3 Ave. S.E. Bo. Las Palmas,
Teléfono (504): 2556-9068, 2556-8411, 2556-8920, 2556-7549, 2556-7550, 2556-7711
San Pedro Sula, Honduras, C.A.



FORMATO 8

FORMATO DE SOLICITUD DE MEDICION DE NIVELES DE POZOS

Fecha	No. Solicitud
-------	---------------

Nombre de la Empresa		Propietario de la Empresa	
Teléfono	Correo Electrónico	Nombre del Solicitante	

DIRECCION EXACTA					
Barrio/Colonia	Calle	Avenida	Clave Catastral	Sector	Distrito
Referencia de la Dirección					
Coordenadas del Pozo		Niveles Estático y Dinámico			

Descripción de la Solicitud

LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE LA DIMA)	
Formato de Solicitud de Medición de Niveles de Pozos	

Declaro que la información antes descrita son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a La Gerencia de la División Municipal Ambiental "DIMA", para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información antes descrita.

Firma Solicitante

Nombre y Firma de quien recibe

Artículo 63 de La Ley de Procedimiento Administrativo. Si el escrito no reuniera los requisitos antes mencionados, en el plazo de diez (10) días hábiles, el proponente deberá completar los mismos, de lo contrario se procederá a archivar sin más trámite.



Municipalidad de San Pedro Sula

Gerencia de la División Municipal Ambiental

20 y 27 Calle 3 Ave. S.E. Bo. Las Palmas,
Teléfono (504): 2556-9068, 2556-8411, 2556-8920, 2556-7549, 2556-7550, 2556-7711
San Pedro Sula, Honduras, C.A.



FORMATO 9

FORMATO DE SOLICITUD DE CORTE/PODA DE ÁRBOL

Fecha		No. Solicitud				
Nombre del Solicitante						
Teléfono		Correo Electrónico		Identidad/ RTN		
DIRECCION EXACTA						
Barrio/Colonia		Calle	Avenida	No Casa	Sector	Distrito
Referencia de la Dirección						
Razón de Corte o Poda						
Limpieza y Nivelación		Construcción	Mantenimiento de Redes Eléctricas		Daños a la propiedad	
Permiso: Si		Permiso: Si		Alto Riesgo	Otros	
No		No				
Detalle de árboles						
	Especie del Árbol			Cantidad	Corte	Poda
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Total de árboles						
LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE LA DIMA)						
Formato de solicitud de Corte/Poda de Árbol.						
Plano de ubicación con respecto a la ciudad, accesos y colindancias.						
Fotocopia de identidad del solicitante.						
Nota autorizada por el dueño adjuntando la copia de identidad del mismo (Si el solicitante no es el propietario).						
Permiso de construcción (cuando aplique).						
Plano conjunto (incluyendo el superpuesto de la ubicación de los arboles) para proyectos mayor a 1,000 m ² .						
Numero catastral de la propiedad (en los casos donde el solicitante no sea el propietario).						
Declaro que la información antes descrita son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a La Gerencia de la División Municipal Ambiental "DIMA", para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información antes descrita.						

Firma Solicitante

Nombre y Firma de quien recibe

Artículo 63 de La Ley de Procedimiento Administrativo. Si el escrito no reuniera los requisitos antes mencionados, en el plazo de diez (10) días hábiles, el proponente deberá completar los mismos, de lo contrario se procederá a archivar sin más trámite.



Municipalidad de San Pedro Sula

Gerencia de la División Municipal Ambiental

20 y 27 Calle 3 Ave. S.E. Bo. Las Palmas,
Teléfono (504): 2556-9068, 2556-8411, 2556-8920, 2556-7549, 2556-7550, 2556-7711
San Pedro Sula, Honduras, C.A.



FORMATO 10

FORMATO DE SOLICITUD DE DICTAMEN AMBIENTAL

Fecha/Hora No. Solicitud

Nombre de la empresa		Propietario de la empresa o Representante Legal			
Teléfono	Correo Electrónico	Nombre del Solicitante			
DIRECCION 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 LA DIMA)

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 (cuando aplique).	
Fotocopia de la Solvencia Municipal del propietario o del Representante Legal.	
Constancia de inspección del Cuerpo de Bomberos.	
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).	

Declaro que la información antes descrita son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a La Gerencia de La División Municipal Ambiental "DIMA", para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información antes descrita.

Firma Solicitante

Nombre y Firma de quien recibe

Artículo 63 de La Ley de Procedimiento Administrativo. Si el escrito no reuniera los requisitos antes mencionados, en el plazo de diez (10) días hábiles, el proponente deberá completar los mismos, de lo contrario se procederá a archivar sin más trámite.



Municipalidad de San Pedro Sula

Gerencia de la División Municipal Ambiental

20 y 27 Calle 3 Ave. S.E. Bo. Las Palmas,
Teléfono (504): 2556-9068, 2556-8411, 2556-8920, 2556-7549, 2556-7550, 2556-7711
San Pedro Sula, Honduras, C.A.



FORMATO 11

FORMATO SOLICITUD DE DENUNCIA AMBIENTAL

Fecha/Hora		No. Denuncia			
Nombre del Denunciante					
Teléfono	Correo Electrónico		Nombre del Denunciado		
DIRECCION EXACTA					
Barrio/Colonia	Calle	Avenida	No Casa	Sector	Distrito
Referencia de la Dirección					
Descripción de la Denuncia					
Medio de Recepción de Denuncia: <i>(Exclusivo ODR)</i>					
Escrito (Oficio)		Teléfono		Medio de Comunicación	
Correo Electrónico		Personal		Otros	
Tipo de denuncia: <i>(Exclusivo ODR)</i>					
Contaminación Atmosférica			Derrame de Aguas Negras		
Incumplimiento a la Guía Ambiental de Construcción			Corte Ilegal	Vibración y Ruido	
Mal manejo de Residuos Sólidos			Otros		
Dirección que Compete: <i>(Exclusivo ODR)</i>					
DAS			PCA		
Clasificación de Denuncia: <i>(Exclusivos de Dirección)</i>					
a) Domestica		b) Comercial			
c) Industrial		d) Otros			
LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE LA DIMA)					
Formato de Solicitud de Denuncia Ambiental.					
Plano de ubicación con respecto a la ciudad, accesos y colindancias.					

Firma Solicitante

Nombre y Firma de quien recibe

Artículo 63 de La Ley de Procedimiento Administrativo. Si el escrito no reuniera los requisitos antes mencionados, en el plazo de diez (10) días hábiles, el proponente deberá completar los mismos, de lo contrario se procederá a archivar sin más trámite.



Municipalidad de San Pedro Sula

Gerencia de la División Municipal Ambiental

20 y 27 Calle 3 Ave. S.E. Bo. Las Palmas,
Teléfono (504): 2556-9068, 2556-8411, 2556-8920, 2556-7549, 2556-7550, 2556-7711
San Pedro Sula, Honduras, C.A.



FORMATO 12

FORMATO DE SOLICITUD DE EMISIÓN DE DIRECTRICES AMBIENTALES

Fecha		No. Solicitud				
Nombre del Solicitante			Nombre de La Empresa			
Teléfono	Correo Electrónico	Identidad/ RTN		Rubro		
DIRECCION EXACTA						
Barrio/Colonia		Calle	Avenida	Clave Catastral	Sector	Distrito
Referencia de la Dirección						
MOTIVO DE LA SOLICITUD						
Disposición Final de Residuos	Manejo de Residuos	Extracción de Tanques de Almacenamiento de Hidrocarburos		Instalación de Trampas de Grasas		
Otros		Producto		Cantidad		
Descripción de Actividad a Realizar						
LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE LA DIMA)						
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 son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a La Gerencia de la División Municipal Ambiental "DIMA", para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información antes descrita.						

Firma Solicitante

Nombre y Firma de quien recibe

Artículo 63 de La Ley de Procedimiento Administrativo. Si el escrito no reuniera los requisitos antes mencionados, en el plazo de diez (10) días hábiles, el proponente deberá completar los mismos, de lo contrario se procederá a archivar sin más trámite.



Municipalidad de San Pedro Sula

Gerencia de la División Municipal Ambiental

20 y 27 Calle 3 Ave. S.E. Bo. Las Palmas,
Teléfono (504): 2556-9068, 2556-8411, 2556-8920, 2556-7549, 2556-7550, 2556-7711
San Pedro Sula, Honduras, C.A.



FORMATO 13

FORMATO DE SOLICITUD DE EMISIONES VEHICULARES

Fecha		No. Solicitud						
Nombre del Solicitante			Número Permiso Ambiental(cuando aplique)					
Teléfono		Correo Electrónico		Identidad/ RTN				
DIRECCION EXACTA								
Barrio/Colonia		Calle	Avenida	Clave Catastral	Sector	Distrito		
Referencia de la Dirección								
DESCRIPCION DE VEHICULO								
NO.	No. Registro	Tipo de Vehículo	Tipo de Combustible				Año de Vehículo	Placa
			Gasolina	Diesel	Gas	Biodiesel		
DESCRIPCION DEL PROPOSITO DE SOLICITUD								
LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE LA DIMA)								
Formato Solicitud de Emisiones Vehiculares.								
Declaro que la información antes descrita son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a La Gerencia de la División Municipal Ambiental "DIMA", para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información antes descrita.								

Firma Solicitante

Nombre y Firma de quien recibe

Artículo 63 de La Ley de Procedimiento Administrativo. Si el escrito no reuniera los requisitos antes mencionados, en el plazo de diez (10) días hábiles, el proponente deberá completar los mismos, de lo contrario se procederá a archivar sin más trámite.



Municipalidad de San Pedro Sula

Gerencia de la División Municipal Ambiental

20 y 27 Calle 3 Ave. S.E. Bo. Las Palmas,
Teléfono (504): 2556-9068, 2556-8411, 2556-8920, 2556-7549, 2556-7550, 2556-7711
San Pedro Sula, Honduras, C.A.



FORMATO 14

FORMATO SOLICITUD DE MUESTREO Y MEDICIONES

Fecha		No. Solicitud			
MUESTREO DE AGUA		MEDICION DE PARTICULADO EN SUSPENSION(PM10)			
Nombre del Solicitante		Número Permiso Ambiental(cuando aplique)			
Teléfono	Correo Electrónico		Identidad/ RTN		
DIRECCION EXACTA					
Barrio/Colonia		Calle	Avenida	Sector	Distrito
Referencia de la Dirección					
DESCRIPCION DEL PROPOSITO DE SOLICITUD					
LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE LA DIMA)					
Formato de Solicitud de Muestreo y Mediciones					

Declaro que la información antes descrita son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a La Gerencia de la División Municipal Ambiental "DIMA", para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información antes descrita.

Firma Solicitante

Nombre y Firma de quien recibe

Artículo 63 de La Ley de Procedimiento Administrativo. Si el escrito no reuniera los requisitos antes mencionados, en el plazo de diez (10) días hábiles, el proponente deberá completar los mismos, de lo contrario se procederá a archivar sin más trámite.



Municipalidad de San Pedro Sula

Gerencia de la División Municipal Ambiental

20 y 27 Calle 3 Ave. S.E. Bo. Las Palmas,
Teléfono (504):2556-9068,2556-8411,2556-8920, 2556-7549,2556-7550,2556-7711
San Pedro Sula, Honduras, C.A.



FORMATO 15

FORMATO DE SOLICITUD DE GESTOR DE RESIDUOS

Fecha		No. Solicitud				
Nombre del Solicitante						
Teléfono		Correo Electrónico			Identidad/ RTN	
DIRECCION EXACTA						
Barrio/Colonia		Calle	Avenida	Clave Catastral	Sector	Distrito
Referencia de la Dirección						
DESCRIPCION DE MANEJO DE RESIDUOS						
Tipo de Residuos que Gestiona						
Domésticos		Industriales		Hospitalarios		Peligrosos
Otros						
DESCRIPCION DE LA GESTION QUE REALIZA						
PROCEDIMIENTO QUE REALIZA PARA SU DISPOSICION FINAL						
DESCRIPCION DE TIPO DE CARROCERIA 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 DOMESTICOS						
¿Hace algún tipo de Clasificación?				¿Dónde lo hace?		
LISTA DE CONTROL DE REQUISITOS:(USO EXCLUSIVO GERENCIA DE LA DIMA)						
Formato Solicitud de Gestor de Residuos.						
Licencia de Operación.						
Permiso Ambiental.						
Permiso para uso de relleno sanitario.						
Declaración Jurada que contenga volumen a gestionar, tipo de residuo, descripción de la gestión y procedimiento.						
Copia de recibo de pago emitido por la Gerencia de la DIMA.						
Declaro que la información antes descrita son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a La Gerencia de la División Municipal Ambiental "DIMA", para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información antes descrita.						

Firma Solicitante

Nombre y Firma de quien recibe

Artículo 63 de La Ley de Procedimiento Administrativo. Si el escrito no reunirá los requisitos antes mencionados, en el plazo de diez (10) días hábiles, el proponente deberá completar los mismos, de lo contrario se procederá a archivar sin más trámite.



Municipalidad de San Pedro Sula

Gerencia de la División Municipal Ambiental

20 y 27 Calle 3 Ave. S.E. Bo. Las Palmas,
Teléfono (504): 2556-9068, 2556-8411, 2556-8920, 2556-7549, 2556-7550, 2556-7711
San Pedro Sula, Honduras, C.A.



FORMATO 16

FORMATO SOLICITUD DE CAPACITACIÓN AMBIENTAL

Fecha/Hora	No. Solicitud
------------	---------------

Nombre de la Institución		Nombre del Solicitante		
Teléfono	Correo Electrónico	Número de participantes	Días Solicitados	Horario Solicitado

DIRECCION EXACTA					
Barrio/Colonia	Calle	Avenida	No Casa	Sector	Distrito
Referencia de la Dirección					

PARA USO DE CENTROS EDUCATIVOS		
Nombre del Director Centro de Educación Básico		
Nivel Académico(Grados)	Secciones	Total Alumnos

JORNADA EN QUE SE IMPARTIRA 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 LA DIMA)	
Formato de Solicitud de Capacitación Ambiental.	

Firma Solicitante

Nombre y Firma de quien recibe

Artículo 63 de La Ley de Procedimiento Administrativo. Si el escrito no reuniera los requisitos antes mencionados, en el plazo de diez (10) días hábiles, el proponente deberá completar los mismos, de lo contrario se procederá a archivar sin más trámite.



Municipalidad de San Pedro Sula

Gerencia de la División Municipal Ambiental

20 y 27 Calle 3 Ave. S.E. Bo. Las Palmas,
Teléfono (504): 2556-9068, 2556-8411, 2556-8920, 2556-7549, 2556-7550, 2556-7711
San Pedro Sula, Honduras, C.A.



FORMATO 17

FORMATO DE SOLICITUD PARA DELIMITACIÓN

Fecha		No. Solicitud			
Cota 140		Maxima crecida de Humedales			
Delimitación ZRM		Lagunas			
Nombre del Solicitante					
Identidad/ RTN	Correo Electrónico		Teléfono		
DIRECCION 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 LA DIMA)	
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 la DIMA.	
Declaro que la información antes descrita son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a La Gerencia de la División Municipal Ambiental "DIMA", para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información antes descrita.	

Firma Solicitante

Nombre y Firma de quien recibe

Artículo 63 de La Ley de Procedimiento Administrativo. Si el escrito no reuniera los requisitos antes mencionados, en el plazo de diez (10) días hábiles, el proponente deberá completar los mismos, de lo contrario se procederá a archivar sin más trámite.

