



## FORMATO ÚNICO DE MEMORIA DESCRIPTIVA

### NOMBRE DEL PROYECTO Y USO ESPECIFICO QUE SE PRETENDE

|  |
|--|
|  |
|--|

### DATOS DEL PREDIO

|              |                                     |
|--------------|-------------------------------------|
| PROPIETARIO: | ARRENDATARIO (EN SU CASO):          |
| UBICACIÓN:   | SUPERFICIE TOTAL (M <sup>2</sup> ): |
|              | CLAVE CATASTRAL:                    |

### DATOS DEL PROYECTO (por edificio)

| PLANTA<br>O NIVEL  | USO | SUPERFICIE DE<br>CONSTRUCCIÓN |                  | ALTURA | OBSERVACIONES |
|--------------------|-----|-------------------------------|------------------|--------|---------------|
|                    |     | CONSTRUIDA<br>(en su caso)    | POR<br>CONSTRUIR |        |               |
| PLANTA BAJA        |     |                               |                  |        |               |
| SÓTANO             |     |                               |                  |        |               |
| NUMERO DE<br>PISOS |     |                               |                  |        |               |
|                    |     |                               |                  |        |               |
|                    |     |                               |                  |        |               |
|                    |     |                               |                  |        |               |
| TOTAL              |     |                               |                  |        |               |

CONSTRUCCIÓN TOTAL:

|  |
|--|
|  |
|--|



| SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN EN EL DESPLANTE 1.ER NIVEL | SUPERFICIE DEL PREDIO LIBRE DE CONSTRUCCIÓN | TOTAL DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO (NO DERECHO DE VÍA)   | TOTAL DE RAMPAS DE ACCESO A PERSONAS CON CAPACIDADES DIFERENTES |
|---|---|---|---|
|   |   | PROPIOS (EN EL ESTABLECIMIENTO) <input type="checkbox"/><br>ESTABLECIDOS EN PREDIO CERCANO <input type="checkbox"/> |   |

| ANÁLISIS DE AFECTACIONES  |                        |                                  |       |      |                                  |
|---|------------------------|----------------------------------|-------|------|----------------------------------|
| ASPECTOS  |                        | INDIQUE LOS METROS DE DISTANCIA. |       |      |                                  |
| FALLAS, FRACTURAS O GRIETAS IMPORTANTES EN EL SUELO             |                        | M                                | M     | M    |                                  |
| ESCURRIMIENTOS/BARRANCAS  |                        | M                                | M     | M    |                                  |
| ZONAS PLUVIALES   |                        | M                                | M     | M    |                                  |
| HIDROCARBUROS   |                        | M                                | M     | M    |                                  |
| C.F.E.  |                        | M                                | M     | M    |                                  |
| CENTROS ESCOLARES PÚBLICOS Y/O PRIVADOS                         | INSTANCIAS INFANTILES  | M                                | M     | M    |                                  |
|   | KINDERES               | M                                | M     | M    |                                  |
|   | PRIMARIAS              | M                                | M     | M    |                                  |
|   | SECUNDARIAS            | M                                | M     | M    |                                  |
|   | BACHILLERATOS/TÉCNICAS | M                                | M     | M    |                                  |
|   | UNIVERSIDADES          | M                                | M     | M    |                                  |
| CENTROS DE SALUD  |                        | M                                | M     | M    |                                  |
| INSTALACIONES DEPORTIVAS  |                        | M                                | M     | M    |                                  |
| OTRA AFECTACIÓN (ESPECIFIQUE):                                  |                        |                                  |       |      |                                  |
| DATOS VIALES  |                        | FLUJO VEHICULAR                  |       |      | INDIQUE LOS METROS DE DISTANCIA. |
|   |                        | BAJO                             | MEDIO | ALTO |                                  |
| TRANSITO VEHICULAR (CARRETERAS, AVENIDA, CALLE, CIRCUITOS, ETC) |                        |                                  |       |      | M M M                            |
| CRUCES CARRETEROS   |                        |                                  |       |      | M M M                            |

| MANEJA PRODUCTOS QUÍMICOS Y/O COMBUSTIBLE (GAS L.P, GASOLINA, DIESEL, ACEITES, THINNER, ETC) (INDÍQUELO POR FAVOR) |                             |
|--|-----------------------------|
| S <input type="checkbox"/>   | NO <input type="checkbox"/> |

| EN SU CASO, SEÑALE LAS PRINCIPALES SUSTANCIAS Y PRODUCTOS PELIGROSOS QUE SE MANEJAN (FAVOR DE REQUISITAR LOS SIGUIENTES CAMPOS) |  |   |                                    |  |
|---|--|---|------------------------------------|--|
| PRODUCTO  | TIPO DE RECIPIENTE EN EL QUE ESTA ALMACENADO | NÚMERO DE RECIPIENTES Y CAPACIDAD DE CADA UNO | VOLUMEN DE ALMACENAMIENTO PROMEDIO | DOCUMENTO CON EL QUE ACREDITA EL DESTINO FINAL |
| 1.  |  |   |                                    |  |
| 2.  |  |   |                                    |  |
| 3.  |  |   |                                    |  |
| 4.  |  |   |                                    |  |
| 5.  |  |   |                                    |  |



|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

| DATOS DE SEGURIDAD                            |                              |                              |   |  |                               |
|---|------------------------------|------------------------------|---|--|-------------------------------|
| TOTAL DE SALIDAS DE EMERGENCIA CON SEÑALÉTICA | TOTAL DE EXTINTORES VIGENTES | TOTAL DE BOTIGINES EQUIPADOS | TOTAL DE DETECTORES DE HUMO FUNCIONALES | TOTAL DE LISTA VISIBLE CON LOS NÚMEROS DE EMERGENCIA | EQUIPO DE SEGURIDAD ADICIONAL |
|   |                              |                              |   |  |                               |

| CUENTA CON SERVICIO DE DRENAJE                         | DESTINO D DESCARGAS DE AGUAS RESIDUALES:                               |
|--|--|
| S <input type="checkbox"/> ND <input type="checkbox"/> | DRENAJE <input type="checkbox"/> FOSA SÉPTICA <input type="checkbox"/> |
| TIENE CONEXIÓN AL DRENAJE                              | OTRO (Especifique):  |
| S <input type="checkbox"/> ND <input type="checkbox"/> |  |

| DESCRIPCIÓN DEL USO Y TRATAMIENTO QUE REALIZA A LOS DESECHOS ORGÁNICOS E INORGÁNICOS QUE GENERA LA UNIDAD ECONÓMICA. |
|--|
| ORGÁNICOS:   |
|  |
| INORGÁNICOS:   |
|  |

| DESCRIPCIÓN ESPECIFICA DEL PROYECTO<br>(ANEXAR LAS HOJAS QUE SE REQUIERAN) |
|--|
|  |

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y documentación proporcionada es verídica, por lo que en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento que se aplicarán las sanciones administrativas y penas establecidas en los ordenamientos respectivos para quienes se conducen con falsedad ante la autoridad competente.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del titular y/o representante legal.