



**MINISTERIO DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES**  
**DIRECCION GENERAL DE GESTION AMBIENTAL**  
**FORMULARIO AMBIENTAL TRANSPORTE DE MATERIALES PELIGROSOS**

**A.-INFORMACION GENERAL**

Naturaleza de la Persona que solicita el registro de importación de sustancias peligrosas:

Persona Natural

☐

Nombre:

Documento Único de Identidad

Pasaporte:

Domicilio Principal (Dirección exacta):

Municipio:

Departamento:

Teléfono:

Fax:

Email:

Persona Jurídica

☐

Nombre de la empresa:

Actividad principal:

Domicilio principal:

Municipio:

Departamento:

Teléfono:

Fax:

Email:

Representante Legal:

Documento Único de Identidad

Pasaporte:

**Dirección para Notificación y/o Citación:**

**B. - MATERIALES (SUSTANCIAS, RESIDUOS O DESECHOS) PELIGROSOS PARA LOS QUE SOLICITA AUTORIZACIÓN AMBIENTAL DE TRANSPORTE.** Deberá indicarse el nombre, la

cantidad a transportar y las características corrosivas, reactivas, radioactivas, explosivas, tóxicas, inflamables o biológico infecciosos del material.

Nombre Comercial	Número CAS/ONU	Tipo de material		
		S	R	D

Condición o periodo para el que se solicita el Permiso Ambiental de transporte:

Un año ☐

Seis meses ☐

Si el material tiene un único destinatario indicar:

Lugar de destino de los materiales transportados:

Lugar de origen de los materiales transportados:

Cantidad de material a transportar:

- Número total de unidades de transporte para los que solicita autorización: \_\_\_\_\_
- Listado y especificaciones de vehículos y/o contenedores a ser utilizados:

Material a Transportar	Placa	Clase de vehículo	Capacidad	Numero de motor	Numero de chasis

Nota: Incorporar copia de la tarjeta de circulación de cada unidad (vehículo o contenedor)

- Información del conductor de cada unidad de transporte:

Nombre	Número de DUI	Número de Licencia de conducir

--	--	--

Nota: Incorporar copia del DUI y licencia de conducir

4. Equipos que se utilizarán, en caso de peligro causado por accidente o contingencia:

Equipo	Cantidad	Especificaciones

**C. POSIBLES ACCIDENTES Y/O CONTINGENCIAS. INCLUIR EL PLAN DE CONTINGENCIAS**

---



---



---



---



---

**DECLARACION JURADA**

Doy fe de la veracidad de la información detallada en el presente documento, cumpliendo con los requisitos de ley exigidos, razón por la cual asumo la responsabilidad consecuente derivada de la presente Declaración Jurada.

\_\_\_\_\_  
Nombre completo del Titular o Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Firma

Nota: La presente no tiene validez sin nombre y firma. Si requiere mayor espacio para cualquiera de los numerales incorporar páginas adicionales al Formulario Ambiental.

5. SOBRE EL FORMATO DE INFORME SEMESTRAL DE OPERACIONES

El informe semestral de las operaciones efectuadas en el periodo deberá ser presentado mediante el siguiente formato:

Nombre de la empresa transportista o del transportista autorizado.

No. de Resolución Ambiental de Transporte

Vehículo empleado (Placa):

Nombre del representante legal, en caso de Persona Jurídica.

Periodo reportado: Fecha de inicio y fecha de finalización del periodo

Persona natural o jurídica a quien se le brindó el servicio de transporte	Material transportado	Cantidad (Kg. o Ton)	Fecha	Origen	Destino