



OBRA:		FECHA DE TERMINO
CONTRATO:		
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:		

	NOMBRE	CONTACTO (TELÉFONO / CORREO ELECTRÓNICO)
SUPERINTENDENTE DE LA COMPAÑÍA:		
RESIDENTE DE OBRA ASIPONA:		
SUPERVISOR AMBIENTAL ASIPONA:		

CONDICIONES DEL SITIO DE OBRA (EVIDENCIA)	SI	NO	N/A
LIBRE DE IMPACTOS AMBIENTALES AL SUELO.			
LIBRE DE IMPACTOS AMBIENTALES EN LA OBRA CIVIL.			
LIBRE DE ESCOMBROS Y OTROS SOBRANTES RESIDUALES DE OBRA.			
LIBRE DE DAÑOS A LA FLORA Y FAUNA.			
LIBRE DE SOBRANTES/REMANENTES DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN.			
LIBRE DE AFECTACIONES POR DESCARGA DE AGUAS RESIDUALES			
LIBRE DE INSTALACIONES Y EQUIPOS EN ABANDONO.			
BODEGA DE MATERIALES DESARMADA Y RETIRADA DEL SITIO.			
LIBRE DE OLORES DESAGRADABLES AL SENTIDO HUMANO			
ENTREGA DE MANIFIESTOS DE ENTREGA-RECEPCION DE RP'S SEMARNAT.			
SE ADJUNTA FORMATO SIROC DEL IMSS (REGISTRO DE OBRA).			

NO

(NOMBRE Y FIRMA)