| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE AMBIENTE | **SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN AMBIENTAL EN MATERIA DE REVISIÓN DE GASES – CDA (Resolución 3500 de 2005) Minambiente y Mintransporte** | Espacio para sticker de radicación |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de la solicitud** | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **I. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | **Persona Natural** |
| | | | | | **Persona Jurídica (1)** |
| **Nombre o Razón Social** | **C.C** | **NIT** | **No.** | **RUT (2)** | |
| | **Teléfono:** | | | | |
| **Dirección** | **E-mail:** | | | | |
| | **Fax:** | | | | |
| **Dirección para Correspondencia** | **Representante Legal** | | | **C.C. No:** | |
| **Si actúa mediante apoderado diligencie este acápite (3)** | **Nombre del apoderado** | | | **C.C. No.:** | |
| | | | | **Tarjeta Profesional No.** | |
| **¿El establecimiento tiene expediente (s) en la SDA?** | **Asunto (s)** | | | **No. de expediente (s)** | |
| **SI** / **NO** | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **II INFORMACION GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO (4) y (5). Diligencie un formulario por cada establecimiento** | **Nombre** | **TELEFONO** | |
| | **Direccion del lugar propuesto como CDA** | | |
| | | **FAX:** | |
| | **Clase de CDA * (Ver Nota)** / **No DELINEAS DE INSPECCION** | **E-MAIL:** | |
| | A.* C.* B.* D.* | | |
| | **Área que se utilizará para el Centro de Diagnóstico Automotor (m$^2$)** | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **III.DATOS DEL PERSONAL OPERATIVO (6)** | **NOMBRE** | **IDENTIFICACION** | **CURSOS REALIZADOS Y DURACION EN HORAS** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **IV. EQUIPOS PROPUESTOS PARA EL ESTABLECIMIENTO** | **No de Equipo** | **Tipo de análisis**** | **No. Serial** | **Marca del Equipo** | **Posee Especificaciones técnicas (7)** |
| | 1 | | | | |
| | 2 | | | | |
| | 3 | | | | |
| | 4 | | | | |
| | 5 | | | | |
| | 6 | | | | |
| | 7 | | | | |
| | 8 | | | | |

*** Nota: Clase de CDA: Clase A*** Revisión de gases sólo para motocicletas **Clase B*** Revisión de gases para vehículos livianos **Clase C*** Revisión de gases para vehículos pesados **Clase D*** Revisión de gases para vehículos livianos, y pesados y/o líneas mixtas.
****Nota: Tipo de análisis:** Gasolina, Diesel, Motos 4T ó Motos 2T.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **V. EXPERIENCIA ANTERIOR Y OBLIGACIONES AMBIENTALES DEL ESTABLECIMIENTO** | **No. de Resolución de Certificación ambiental anterior** | | | | **No. de Expediente en la SDA** |
| | | | | | |
| | **Registro de aviso** | **SI** | | **NO** | No. de registro |
| | | | | | Fecha: |
| | | | | | No. de consecutivo |

**VII. DOCUMENTACION QUE DEBE ANEXAR (Original)**

**(1)** Nombre o razón social del solicitante y del representante legal o apoderado, si lo hubiere, con indicación de su domicilio.

**(2)** Certificado de existencia y representación legal, si es persona jurídica.

**(3)** Poder debidamente otorgado, si se obra por intermedio de apoderado.

**(4)** Cumplimiento de los requisistos exigidos por la Norma Técnica Colombiana NTC 5385, centro de diagnostico automotor (dependiendo de la clase de centro de Diagnóstico A, B, C o D para el cual se solicita la certificación).

**(5)** Cumplimiento de los requisitos exigidos en la Norma Técnica Colombiana NTC 5375, revisión Técnico – mecanica y de emisiones contaminantes en vehículos automotores (dependiendo de la clase de centro de Diagnóstico A, B, C o D para el cual se solicita la certificación).

**(6)** Cumplimiento de los requisitos exigidos en la Norma Técnica Colombia NTC 4983, 4231 y 5365, Calidad de aire (dependiendo de la clase de centro de Diagnóstico A, B, C o D para el cual se solicita la certificación).

**(7)** Listado de los equipos indicando Marca, Serie y aspectos técnicos, con los respectivos documentos de soporte. Los aspectos técnicos deben ser copia del original proporcionado por el fabricante (no generada por el proveedor a nivel local), en archivo magnético o físico, en español o ingles, así:

**a)** Para equipos de OPACIDAD, los aspectos técnicos al menos deben contener: Longitud de Trayectoria Optica Efectiva, Tiempo de respuesta físico, Tiempo de respuesta eléctrico, pico espectral o rango de temperatura de color del emisor, pico espectral del receptor, grado de colimación o aceptación para el eje óptico del ángulo de incidencia de los rayos de luz (en su defecto el cumpliento de la SAE-J1667), carácteristicas sonda de muestreo.

**b)** Para analizadores de gases: las características técnicas al menos deben contener: canales y rango de medición, especificación de operación bajo el principio de absorción infrarroja no dispersiva (en su defecto, cumplimiento BAR 90)

Para los ítems **a** y **b** se debe especificar el nombre del programa , la versión y el proveedor de software.

**(8)** Autoliquidación por concepto del pago del servicio de evaluación ambiental establecida en la Resolución DAMA No. 2173 de 2003 o la norma que la modifique o adicione y el correspondiente recibo de pago.

**(9)** Copia de la Resolución por la cual se aprobó el Plan de Implantación, expedido por el Departamento Administrativo de Planeación Distrital –DAPD-, únicamente para los Centros de Diagnóstico, denominados Clase C y Clase D.

**FIRMA Y CEDULA DEL SOLICITANTE**

126PM04-PR11-F-A3-V 3.0