

Registro de generadores de residuos peligrosos
SEMARNAT-07-017

Homoclave del formato	
FF - SEMARNAT - 090	
1	Entidad Federativa donde presenta la solicitud
CIUDAD DE MEXICO	

Fecha de publicación del formato en el DOF	
24 04 2025	
2	Fecha de solicitud
09 12 2025	

I. Datos generales (Antes de llenar este apartado consulte el instructivo)

3	CURP (personas físicas)
4	RFC: INF1801305D8
5	RUPA (opcional)
6	NRA (opcional)
7	CMAP o actividad principal: CLINICA DE INFUSION INTRAVENOSA
7.1	Sector (Tabla Núm. 1): SERVICIOS MEDICOS
8	Fecha en la que inició o iniciará operaciones como generador: ENERO 2018
9	Persona física
Nombre(s):	
Primer apellido:	
Segundo apellido:	
10	Persona moral
Denominación o razón social: INFUZONE SA DE CV	
11	Representante legal (de ser el caso)
Nombre(s): GUILLERMO	
Primer apellido: RIOS	
Segundo apellido: LANZ	

12	Persona(s) autorizada(s) para oír o recibir notificaciones	
Nombre(s): GUILLERMO		
Primer apellido: RIOS		
Segundo apellido: LANZ		
Nombre(s):		
Primer apellido:		
Segundo apellido:		
13	Domicilio de las instalaciones.	
Código postal: 11810		
Calle: AV OBSERVATORIO		
Número exterior: 400		
Número interior: 401		
Colonia: 16 DE SEPTIEMBRE		
Ciudad o Población: CIUDAD DE MEXICO		
Municipio o Alcaldía: MIGUEL HIDALGO		
Estado: CIUDAD DE MEXICO		
Teléfono: 55 52 73 60 89		
Extensión:		
Teléfono móvil: (Opcional):		
Correo electrónico: clinica@infuzone.com.mx		