|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Para uso exclusivo de la Procuraduría:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Fecha de recepción del trámite: |  |  |  |  | Número de solicitud de certificado: |  |
| Día | Mes | Año |
| Procedimiento administrativo: | |  |  |  |  |  |
| Si | No |

**SELECCIONE LA MODALIDAD QUE CORRESPONDA:**

( ) Modalidad A: Auditoría ambiental previa a la solicitud de certificado, sin plan de acción.

( ) Modalidad B: Auditoría ambiental posterior a la solicitud de certificado, sin plan de acción.

( ) Modalidad C: Auditoría ambiental posterior a la solicitud de certificado, con plan de acción.

1. **DATOS GENERALES DE LA EMPRESA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sector al que pertenece la empresa: |  |  |  |  |  |  |
| Industrial | Turismo | Servicios | Agropecuario | Comercial | Municipios |

|  |  |
| --- | --- |
| Razón o denominación social de la empresa: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la instalación que se audita: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Registro Federal de Contribuyentes: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Giro y actividad preponderante, clasificación CMAP y SCIAN: |  |
| Menciona si la actividad que realiza es considerada como altamente riesgosa: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Domicilio legal: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datos del representante legal de la empresa: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datos del contacto de la empresa que atiende la auditoría ambiental: |  |

1. **UBICACIÓN Y LOCALIZACION GEOGRAFICA DE LA EMPRESA QUE SE AUDITA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Domicilio de la instalación que se audita: |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | Localización geográfica | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | Latitud Norte |
|  | Grados |  | Minutos |  | Segundos |  |
|  |  |  |  |  |  | Longitud Oeste |
|  |  |  |  | | | | |

1. **INFORMACIÓN DEL AUDITOR AMBIENTAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del auditor coordinador: |  |
| Clave de acreditación del auditor coordinador: |  |
| Clave de otras acreditación o aprobación del auditor coordinador: |  |
| Número de integrantes del equipo auditor: |  |

Nombre y clave de acreditación, en su caso, de cada uno de los auditores especialistas y de la materia que verifican.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre(s) | Materia | Clave de acreditación |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Programación de la auditoría ambiental: | |
| Fecha de inicio de los trabajos de campo: |  |
| Fecha de cierre de los trabajos de campo: |  |
| Fecha de entrega de documentos finales a la Procuraduría: |  |

1. **REFERENCIA DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS INSTAURADOS POR AUTORIDAD AMBIENTAL COMPETENTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Tiene procedimientos administrativos instaurados por cualquier autoridad ambiental competente? |  |  |  |  |  |
| Si |  | No |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Estado actual de los mismos y autoridad ambiental que lo instaura. |  | | | | |

**OBSERVACIONES**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Representante legal de la empresa |  |  |  |
| Firma | Fecha |

* Esta forma no debe modificarse en su formato, no debe adicionar logotipos, leyendas, nombres, etc.
* Esta forma no se recibe si está incompleta la información requerida.

| **E S P A CI O** | **DESCRIPCIÓN** |
| --- | --- |
| Seleccione la modalidad que corresponda | Marcar con una X la modalidad de solicitud de certificado. |
| Sector al que pertenece la empresa | Marcar con una X el sector al que pertenece la empresa que se audita. |
| Razón o denominación social de la empresa | Nombre de la empresa a la que pertenece la instalación que se audita, en su caso. |
| Nombre de la instalación que se audita | Nombre específico de la instalación que se audita, en caso de que este sea diferente al de la empresa a la que pertenece. |
| Registro Federal de Contribuyentes | Registro Federal de Contribuyentes de la empresa. |
| Giro y actividad preponderante, clasificación CMAP y SCIAN. | Describe el giro y la actividad preponderante conforme a la clasificación mexicana de actividades productivas (CMAP) y al Sistema de Clasificación Industrial de América del Norte (SCIAN). |
| Menciona si la actividad que realiza es considerada como altamente riesgosa | Menciona si la actividad que realiza es considerada como altamente riesgosa y explica si tiene almacenada una cantidad mayor o igual de las sustancias que señalan en el primer y segundo listado de sustancias que por sus características hacen una actividad altamente riesgosa. |
| Domicilio legal de la empresa | Calle, número exterior e interior, colonia, localidad o población, delegación o municipio, código postal, estado. |
| Datos del representante legal de la empresa | Nombre completo, Clave Única de Registro de Población, teléfono con clave de larga distancia, extensión, correo electrónico. |
| Datos del contacto de la empresa, que atiende la auditoría ambiental | Nombre completo, cargo, teléfono con clave de larga distancia y correo electrónico.  Se sugiere proporcionar esta información toda vez que la Procuraduría, en caso de aclaración o duda al respecto de la información resultante de la auditoría ambiental, pueda contactar a la persona que está al frente de la misma, por parte de la empresa. |
| Domicilio de la instalación que se audita | En caso de que sea diferente al declarado como domicilio legal de la empresa: calle, número exterior e interior, colonia, localidad o población, delegación o municipio, código postal, estado. |
| Ubicación geográfica de la empresa que se audita | Datos de la ubicación geográfica de la instalación consistentes en Grados, Minutos y Segundos, Latitud Norte y Longitud Oeste. |
| Nombre del auditor ambiental | Nombre del auditor ambiental responsable de realizar la auditoría ambiental. |
| Clave de acreditación | Número de acreditación otorgado por la PROPAEO al auditor ambiental responsable de realizar la auditoría ambiental. |
| Nombre del auditor coordinador | Nombre completo del auditor coordinador responsable de realizar la auditoría ambiental. |
| Clave de otras acreditación o aprobación del auditor coordinador | Número de aprobación o acreditación de otras certificaciones con las que cuente el auditor coordinador. |
| Número de integrantes del equipo auditor | Número de auditores especialistas que integran el equipo auditor, incluye al auditor coordinador. |
| Nombre y clave de acreditación, en su caso, de cada uno de los auditores especialistas y de la materia que verifican | Nombre completo, materia que se evalúa y clave de acreditación de cada uno de los auditores especialistas responsables, incluye al auditor coordinador. |
| Fecha de inicio de trabajos de campo | Fecha en la que el equipo auditor inicia los trabajos de campo de la auditoría ambiental en la instalación. |
| Fecha de cierre de trabajos de campo | Fecha en la que el equipo auditor concluye los trabajos de campo de la auditoría ambiental en la instalación. |
| Fecha de entrega de documentos finales a la Procuraduría | Fecha en la cual la empresa entregara el informe de auditoría ambiental a la Procuraduría. |
| ¿Tiene procedimientos administrativos instaurados por cualquier autoridad ambiental competente? | Responder “SI” o “NO” en su caso. En caso de señalar “NO”, se sugiere que el auditor solicite a la empresa la declaratoria de dicho supuesto, a efecto de deslindarse de responsabilidad alguna en caso de que sí existan procedimientos instaurados. |
| Estado actual de los mismos y autoridad ambiental que lo instaura | Breve explicación de la situación en la que se encuentran y el nombre completo de la autoridad ambiental que lo instaura. |
| Observaciones | Ocupar opcionalmente este espacio para hacer cualquier aclaración o comentario que la empresa o el auditor ambiental consideran importante. |
| Firma del representante legal | Firma autógrafa del representante legal de la empresa. |
| Fecha | Fecha de elaboración de la solicitud de obtención de certificado. |
| ANEXOS | Copia del documento con el que acredita su personalidad el representante legal de la empresa.  Copia de la identificación oficial del representante legal.  Copia del Registro Federal de Contribuyentes de la empresa. |