|  |
| --- |
| **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. |