|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Para uso exclusivo de la Procuraduría:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Fecha de recepción del trámite: |  |  |  |  | N°. de solicitud de certificado: |  | | |
| Día | Mes | Año |
|  |  |  |  | N°. de registro: |  | | |
| Procedimiento administrativo: | |  |  | Vencimiento del certificado actual: |  |  |  |
| Si | No | Día | Mes | Año |

SELECCIONE LA MODALIDAD QUE CORRESPONDA

( ) Modalidad A: Renovación por informe de diagnóstico ambiental

( ) Modalidad B: Renovación por reporte de desempeño ambiental

1. **DATOS GENERALES DE LA EMPRESA**

|  |  |
| --- | --- |
| Razón o denominación social: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la empresa que renueva certificado: |  |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Domicilio legal de la empresa: |  |
| Domicilio de la empresa que renueva el certificado: |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Datos del contacto de la empresa que atiende la renovación del certificado: |  |

1. **INFORMACION DEL AUDITOR AMBIENTAL**

**(Sólo aplica para opción A)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del auditor coordinador: |  |
| Clave de acreditación: |  |
| 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 renovación del certificado  (Sólo aplica para opción A) | |
| 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: |  |

OBSERVACIONES

|  |
| --- |
|  |

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

* Este formato, no debe ser modificado, no 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 renovación de certificado. |
| 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 renueva certificado | 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 de la empresa | 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 y explica 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, municipio, código postal, estado. |
| Domicilio de la empresa que renueva el certificado | 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 renovación del certificado | 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 renovación del certificado, pueda contactar a la persona que está al frente de la misma, por parte de la empresa. |
| Nombre del auditor coordinador | Nombre del auditor ambiental responsable de realizar la auditoría ambiental. |
| Número de acreditación | Número de acreditación del auditor ambiental responsable de realizar la auditoría ambiental, otorgado por el la Procuraduría. |
| Clave de otras acreditaciones o aprobación del auditor coordinador | Número de otras acreditaciones o aprobaciones con la que cuente el auditor coordinador responsable de realizar la auditoría ambiental. |
| Número de integrantes del equipo auditor | Número de auditores especialistas que integran el equipo auditor, incluye al auditor coordinador. |
| Nombre y clave de la 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 otorgado la Procuraduría 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 renovación del certificado en la instalación. |
| Fecha de cierre de trabajos de campo | Fecha en la que el equipo auditor concluye los trabajos de campo de la renovación del certificado en la instalación. |
| Fecha de entrega de documentos finales a la Procuraduría | Fecha en la cual la empresa entrega el informe de renovación del certificado a la Procuraduría. |
| 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.  Alcance físico y operativo detallado que se verifica para la renovación del certificado (Sólo aplica para la opción A).  Informe de diagnóstico ambiental (Sólo aplica para la opción A).  Sólo aplica para la opción B:  Reporte de desempeño ambiental.  Información que a efecto solicite la Procuraduría. |