<Razón social del establecimiento (nombre de la instalación)>

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA:** |  | **No. DE** **REGISTRO:** |  |
| **MATERIA:** |  | **No. NC:** |  |

|  |
| --- |
| **NO CONFORMIDAD (INDICAR EVIDENCIA OBJETIVA):** |
| Cuantificarla o cualificarla correctamente. Precisar el sitio, lugar, área, zona, equipo, proceso o actividad de la instalación; o en su caso, documento, procedimiento, programa o sistema donde se identifica. |
| **CAUSA DEL HALLAZGO:** |
|  |
| **EFECTO AMBIENTAL O FALTA ADMINISTRATIVA:** |
|  |
| Requisito no cumplido de los Lineamientos para realizar Auditorías y Diagnósticos Ambientales.CITAR LA REGULACION AMBIENTAL O PRACTICA DE AUTORREGULACION VINCULADA AL HALLAZGO (Artículo, inciso, fracción, numeral, entre otros). |
|  |
|  |  |  |
| <NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA INSTALACIÓN AUDITADA> |
|  |  |  |
| <NOMBRE Y FIRMA DEL AUDITOR ESPECIALISTA QUE LEVANTA EL HALLAZGO> |
|  |  |  |
| <NOMBRE Y FIRMA DEL AUDITOR LÍDER (Vo.Bo.)> |

**Información reservada**