|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:** | (1) |

**1) DATOS DEL ESTABLECIMIENTO (2).**

|  |
| --- |
| Razón social del establecimiento como debe salir en el certificado.(obligatorio indicar acentos en su caso para la impresión del certificado) |
|  |
| Nombre del Director (Obligatorio indicar acentos en su caso para el oficio de expedición del certificado) (3): |
|  |
| Nombre del Gerente de la instalación (4): |
|  |
| Domicilio físico de la instalación (calle, número, colonia, localidad, municipio, C.P.) (5) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Teléfonos (6): |  |  |
| Clave CMAP y número SCIAN de la instalación (7): |  |
| Nombre del corporativo al que pertenece, en su caso o Grupo Industrial (8): |
|  |

**2) DATOS DEL RESPONSABLE DE PROTECCIÓN AMBIENTAL.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre (9) : |  |
| Teléfono (10): |  |  |
| Correo electrónico (11): |  |

**3) DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE PROPORCIONAR ESTA INFORMACIÓN.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre (12): |  |  |
| Cargo (13): |  |  |
| Correo electrónico (14): |  |  |
|  |  |  |

**Campos de uso exclusivo de la Procuraduría**:

Observaciones al nombre de la instalación o datos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de Registro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CMAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SCIAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

En todo el formato, escribir correctamente los acentos, puntuaciones, ortografía, mayúsculas y minúsculas tal como se desea aparezca la información tanto en el certificado como en el oficio que expide la Procuraduría.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **E S P A CI O** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Fecha | Escribir la fecha en que es llenado el modelo |
| **2** | Datos del establecimiento | Escribir el nombre del establecimiento, así como el nombre de la instalación acreedora al certificado. |
| **3** | Nombre del Director General | Escribir el nombre del Director General de la Organización, en caso contrario, especificar el cargo de la persona que se menciona. |
| **4** | Nombre del Gerente de la Instalación | Escribir el nombre del Gerente de la Instalación del establecimiento, en caso de no ser el del Gerente, especificar el cargo de la persona que se menciona. |
| **5** | Domicilio de la instalación | Escribir el domicilio de la instalación a certificar. |
| **6** | Teléfono | Escribir el teléfono con clave de larga distancia de la instalación a certificar. |
| **7** | Clave CMAP y SCIAN | Escribir la clave y el número, así como la descripción de la actividad que le corresponde. |
| **8** | Corporativo | Escribir el nombre del corporativo al que pertenece la instalación, en su caso. |
| **9** | Nombre del responsable | Nombre del responsable del área de protección ambiental en la instalación. |
| **10** | Teléfono del responsable ambiental | Teléfono con clave de larga distancia, del responsable de protección ambiental en la instalación. |
| **11** | Correo electrónico del responsable | Correo electrónico del responsable de protección ambiental en la instalación. |
| **12** | Responsable de la información | Nombre del responsable de proporcionar esta información. |
| **13** | Cargo del responsable de la información | Cargo del responsable de proporcionar esta información. |
| **14** | Correo electrónico del responsable de proporcionar la información | Correo electrónico del responsable de proporcionar la información |

**OBSERVACIONES GENERALES**

1. Los campos 2, 3 y 4 escribirlos sin faltas de ortografía y utilizar acentos aun cuando se escriba en letra mayúscula.
2. Llenar este formato por cada una de las instalaciones a certificar.
3. Es altamente recomendable entregar este modelo, con el objetivo de que el oficio y certificado correspondiente contengan los datos tal como lo solicita el establecimiento.