**ACTA DE VERIFICACIÓN**

**PARA EL DICTAMEN DE CORRESPONDENCIA RESPECTO DEL DOCUMENTO PUENTE**

**PARA LAS ACTIVIDADES DE DISTRIBUCIÓN DE GAS LICUADO DE PETRÓLEO Y/O PETROLÍFEROS**

<<Denominación o Razón Social del Tercero Autorizado>>, Tercero Autorizado por la Agencia Nacional de Seguridad Industrial y de Protección al Medio Ambiente del Sector Hidrocarburos para realizar la verificación de las *Disposiciones Administrativas de Carácter General que establecen los Lineamientos para la conformación, implementación y autorización de los Sistemas de Administración de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente aplicables a las actividades de Expendio al Público de Gas Natural, Distribución y Expendio al Público de Gas Licuado de Petróleo y de Petrolíferos (Publicadas en el DOF el 16 de junio de 2017),* en términos de las *Disposiciones administrativas de carácter general que establecen los Lineamientos para la autorización, aprobación y evaluación del desempeño de terceros en materia de seguridad industrial, seguridad operativa y de protección al medio ambiente del Sector Hidrocarburos* (Lineamientos de Terceros, Publicados en el DOF el 29 de julio de 2016), con número de Registro <<número de registro del Tercero Autorizado>> con domicilio en,<<domicilio del Tercero Autorizado>>y en pleno conocimiento de lo dispuesto en los artículos 33 y 34 de los Lineamientos de Terceros, manifiesto bajo protesta de decir verdad lo siguiente:

Siendo las << hora (00:00 Hrs.), de fecha (día/mes/año) >> los CC. Responsable (s) técnico (s) y el personal profesional técnico especializado del Tercero Autorizado, nos constituimos en las oficinas de la empresa <<Denominación o razón social de la Empresa>>, ubicadas en <<domicilio, calle, número, colonia, código postal, delegación o municipio y estado de donde se encuentra ubicada la instalación>>, atendiendo la verificación con el <<C. Nombre del personalde la Empresa>> quien se identifica con <<identificación oficial, número xxx>>, ostentando el cargo de << especificación del cargo>>, e indica que la empresa cuenta con número telefónico <<Incluyendo lada >>, Extensión. <<Numero deExtensión>>, correo electrónico <<xxx@xxx.com>> y con domicilio << calle, número, colonia, código postal, delegación o municipio, estado >>.

En este mismo acto los CC. Responsable (s) técnico (s) y el personal profesional técnico especializado del Tercero Autorizado, se identifican ante el C. <<Nombre del personal de la Empresa>> de la Empresa <<Razón social de la Empresa>>, con las credenciales emitidas por la Agencia Nacional de Seguridad Industrial y de Protección al Medio Ambiente del Sector Hidrocarburos, mismas que se enlistan en la tabla siguiente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo**  | **Numero de credencial ASEA** | **Vigencia** |
| **Inicio** | **Termino** |
| <<Nombre completo>> | <<Responsable técnico / Profesional técnico especializado en … >> | <<colocar número credencial ASEA >> | << (día/mes/año) >> | <<(día/mes/año)>> |

En el mismo acto, se solicita al C. <<Nombre del personal de la Empresa>>, designe dos testigos de asistencia, mismos que deberán de estar presentes durante el desarrollo de la verificación, en caso de no realizarlo, éstos serán designados por <<el/los>> Responsable(s) Técnico(s) del Tercero Autorizado sin que tal circunstancia invalide su contenido; a lo que el C. <<nombre del personal de la Empresa>> <<Sí o NO>> designa a dos testigos de asistencia <<en caso negativo, agregar lo siguiente: por tanto los designa el personal que practica la verificación>>, recayendo la designación como primer testigo en el C. <<Nombre del testigo>>, quien se identificó con <<identificación oficial presentada>> expedida por << institución emisora>> con folio <<número o clave>>, en la cual consta una fotografía a color, la cual corresponde con los rasgos fisonómicos del testigo, documento del cual se hace constar que se tiene a la vista, mismo que se devuelve por así solicitarlo y no existir impedimento legal alguno para ello; manifestando el testigo tener su domicilio particular en <<domicilio del testigo>> y como segundo testigo en el C. <<nombre del testigo>>, quien se identificó con <<identificación oficial presentada>> expedida por <<institución emisora>> con folio <<número o clave>>, en la cual consta una fotografía a color, la cual corresponde con los rasgos fisonómicos del testigo, documento del cual se hace constar que se tiene a la vista, mismo que se devuelve por así solicitarlo y no existir impedimento legal alguno para ello; manifestando el testigo tener su domicilio particular en <<domicilio del testigo>, a quienes hacemos saber el objeto de la presente diligencia. Las referidas identificaciones, se anexan a la presente en copia fotostática simple, tanto como de la persona que atiende la visita como de los testigos de asistencia.

Hecho lo anterior se procede a realizar el acto de verificación documental de la correspondencia de los requisitos establecidos en el Anexo III (Requisitos de conformación del sistema de administración y documento puente), de la correspondencia respecto del documento puente y la documentación de conformación del Sistema de Administración de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente de la empresa<<razón Social de la empresa>>, para las actividades de Distribución de Gas Licuado de Petróleo y/o Petrolíferos, de conformidad con las Disposiciones Administrativas de Carácter General que establecen los Lineamientos para la conformación, implementación y autorización de los Sistemas de Administración de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente aplicables a las actividades de Expendio al Público de Gas Natural, Distribución y Expendio al Público de Gas Licuado de Petróleo y de Petrolíferos publicada en el Diario Oficial de la Federación el 16 de junio de 2017, en razón de la orden de servicio número <<colocar el número de la orden de servicio>>, de fecha << (día/mes/año) >>, emitida por la empresa <<Denominación o razón social de la Empresa>>, cuyo resultado quedará definido en el Dictamen de correspondencia del Documento Puente.

**INFORMACIÓN GENERAL DEL** <<PROYECTO/INSTALACIÓN>>

Con base en la constatación documental realizada, se obtuvo la siguiente información

|  |
| --- |
| <<Redactar una breve descripción del proyecto / Instalación>> |
|  |
|  |

De acuerdo a la verificación documental realizada, se consultó la siguiente información del proyecto:

<<Enlistar los documentos consultados durante la verificación; ej. Planos, DTI´s, Memorias técnico-descriptivas, bitácoras, etc., en caso de mecanismos o procedimientos deberá especificar tomo, sección, página, donde se puede consultar la información>>

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. de anexo** | **Documento** | **Código** | **Fecha de elaboración** | **Fecha de última actualización** **(en caso de que aplique)** | **Periodo de Revisión** |
| <<1, 2, 3, etc.>> | <<Nombre del documento>> | <<código de identificación del documento y numero de Revisión 0,1,2 etc. >> | <<(día/mes/año)>> | <<(día/mes/año)>> | <<Indicar si es Mensual, trimestral, semestral, Anual etc. >> |

Una vez concluida la presente verificación de los requisitos establecidos en el Anexo III (Requisitos de conformación del sistema de administración y documento puente) de la correspondencia respecto del documento puente y la documentación de conformación del Sistema de Administración de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente de la empresa << Razón Social de la Empresa>> para las actividades de Distribución de Gas Licuado de Petróleo y/o Petrolíferos, atendiendo a los resultados descritos en la lista de verificación parte integral de la presente acta, se hace constar que los CC. Responsable (s) técnico (s) y el personal profesional técnico especializado del Tercero Autorizado <<responsable técnico/profesional técnico especializado en>>, realizaron la presente verificación con presencia en todo momento del C. <<Nombre del personalde la Empresa>>, firmando de conformidad con el contenido de la misma los que en ella intervinieron, levantándose para su constancia el presente acto en << colocar número total>> fojas útiles en el documento y << colocar número total >> de anexos, teniéndose por concluido el presente acto de verificación a las <<00:00 Hrs. >> de fecha <<día/mes/año>>,entregándose un ejemplar en original de la presente acta

|  |
| --- |
| **PERSONAL DEL TERCERO AUTORIZADO <<DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL TERCERO AUTORIZADO>>** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del profesional técnico >>****Profesional Técnico especializado en <<Colocar la Especialidad>>** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del profesional técnico >>****Profesional Técnico especializado en <<Colocar la Especialidad>>** |
| **Nota:** A cada profesional técnico deberá de incluirse la especialidad; En caso de no contar con su participación colocar que no aplica.  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del Responsable Técnico>>****Responsable Técnico****Nota**: En caso de que participe más de un responsable técnico en el acto de verificación, se deberá incluir su nombre y firma en la presente tabla. |
| Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en la presente *acta de verificación para el dictamen de correspondencia respecto del documento puente para las actividades de distribución de gas licuado de petróleo y/o petrolíferos* son verdaderos y acepto la responsabilidad que pudiera derivarse de la veracidad de los mismos, que, en su caso, procedan. |
| **PERSONAL DE <<NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA>>,** **QUE ATIENDE LA VERIFICACIÓN** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<C. Nombre del personal de la Empresa personal que atiende la presente verificación>>****<<Colocar el Cargo>>** |
| **TESTIGOS** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del Testigo>>****Testigo****<<Razón Social a la que pertenece>>** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del Testigo>>****Testigo****<<Razón Social a la que pertenece>>** |