**PROGRAMA DE INCUMPLIMIENTOS**

**PARA EL DICTAMEN DE CORRESPONDENCIA RESPECTO DEL DOCUMENTO PUENTE PARA LAS ACTIVIDADES DE DISTRIBUCIÓN DE GAS LICUADO DE PETRÓLEO Y/O PETROLÍFEROS,**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de emisión:** | <<día/mes/año>> |

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa:** | <<Denominación o Razón Social de la Empresa>> |

Derivado del resultado de la verificación circunstanciada en el acta de verificación número <<Número de Registro del Tercero Autorización/ Tipo de documento: Acta de verificación: AV/ Número consecutivo del tipo de documento que emiten / código de formato conforme a su sistema de calidad>> de fecha <<día/mes/año>>, y de la lista de verificación correspondiente de número <<Número de Registro del Tercero Autorizado/ Tipo de documento Lista de verificación: LV / Número consecutivo del tipo de documento que emiten / código de formato conforme a su sistema de calidad>>, toda vez que existen incumplimientos a los requisitos establecidos en el Anexo III (Requisitos de conformación del sistema de administración y documento puente), a la correspondencia respecto del documento puente y en 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, y con el objeto de preservar la integridad física de las personas y las instalaciones del sector hidrocarburos y atendiendo al mandato de autoridad de la Agencia Nacional de Seguridad Industrial y de Protección al Medio Ambiente del Sector Hidrocarburos de identificar, reducir, evaluar, prevenir, mitigar, controlar y administrar los riesgos en relación a las instalaciones y actividades del sector hidrocarburos, es necesario establecer un programa para solventar los incumplimientos observados y en dicho entendido este Tercero Autorizado en acuerdo con la empresa <<nombre, denominación o razón social de la Empresa>>, determina los siguientes plazos y acciones correctivas:

Hecho lo anterior se procede a realizar el acto de verificación documental respecto 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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** **incumplimiento** | **Numeral de referencia de la Disposición** | **Descripción** | **Tipo de verificación** | **Plazo para solventar el incumplimiento** |
| **Requisito de la DACG** | **Incumplimiento** | **Acción correctiva** |
| <<Colocar 1,2,3 etc. >> | <<Colocar Numeral, ya sea Articulo, fracción, inciso, subíndice etc. de la disposición >> | <<Colocar la descripción del requisito del Articulo o los numerales del Anexo, según corresponda >> | <<Colocar la descripción detallada del incumplimiento al requisito>> | << Describir en forma precisa el mecanismo que debe presentarse para solventar el incumplimiento>> | <<Verificación documental>> | <<No exceda 60 día naturales, contados a partir de la fecha de cierre del acta de verificación>> |

**Nota:**

1.- La información contenida en este programa de Incumplimiento tiene como único objeto el mitigar, controlar y administrar los riesgos en relación a las instalaciones y actividades del sector.

2.- Hasta en tanto no hayan sido solventadas la totalidad de las acciones correctivas, no podrá emitirse un reporte técnico de cumplimiento.

3.- Cuando se verifiquen acciones correctivas en sitio, deberá de levantarse el acta de seguimiento correspondiente, (pudiendo) podrá levantarse tantas actas como sea (n) necesario (as) atendiendo a las verificaciones in situ requeridas, siempre y cuando estas se lleven a cabo en el periodo máximo acordado entre Tercero y Regulado, contados a partir de la fecha del cierre del acta de verificación.

4.-Los incumplimientos que deriven en riesgos hacia la población o las instalaciones deberán ser atendidos en forma inmediata conforme al plazo indicado.

|  |  |
| --- | --- |
|  **PERSONAL DEL TERCERO AUTORIZADO** **<<NOMBRE DEL TERCERO AUTORIZADO>>** | **PERSONAL DE LA EMPRESA <<NOMBRE, DENOMINACIÓN O** **RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA>>** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<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. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del Representante Legal de la Empresa>>****Representante Legal**  |