**ACTA DE VERIFICACIÓN**

**ETAPA DE DISEÑO**

<<Nombre de la Unidad de Verificación>>,Unidad de Verificación Aprobada por la Agencia Nacional de Seguridad Industrial y de Protección al Medio Ambiente del Sector Hidrocarburos para realizar la evaluación de la conformidad de acuerdo a lo establecido en la etapa de Diseño de la Norma Oficial Mexicana NOM-006-ASEA-2017, Especificaciones y criterios técnicos de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente para el Diseño, Construcción, Pre-arranque, Operación, Mantenimiento, Cierre y Desmantelamiento de las instalaciones terrestres de almacenamiento de Petrolíferos y Petróleo, excepto para Gas Licuado de Petróleo, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 27 de julio de 2018, 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), con número de Registro<<número de registro de la Unidad de Verificación>> con vigencia de inicio <<día/mes/año>> y término <<día/mes/año>>con domicilio en<<domicilio de la Unidad de Verificación (calle, número, piso, colonia, código postal, alcaldía o municipio, estado)>>y en pleno conocimiento de lo dispuesto en los artículos 70 C, 85, 87, 92, 97, 98, 104, 118, 119 y 120-A de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización; 88, 98 y 102 del Reglamento de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización; 33 y 34 de los Lineamientos de Terceros, manifiesto bajo protesta de decir verdad lo siguiente:

Siendo las <<(hora 00:00 Hrs).> del día <<fecha (día-mes-año) >>**,**el(los) C. <<Nombre del Verificador y en su caso, del Personal Técnico indicado en el Anexo 2 de la Aprobación que acude a la verificación >> quien(es) se identifican con <<identificación oficial presentada>> vigente, expedida por <<institución emisora>> con número <<anotar número>> respectivamente, me(nos) constituí(mos) en la empresa <<nombre, denominación o razón social del Regulado>>, ubicada en <<domicilio, calle, número, piso, colonia, código postal, alcaldía o municipio y estado de donde se encuentra ubicada la empresa>>, atendiendo la presente verificación el <<C. nombre del personaldel Regulado >>, quien se identifica con <<identificación oficial,>> con número << número xxx>>, ostentando el cargo de << especificación del cargo>>, indicando que la empresa del Regulado cuenta con número telefónico <<número a diez dígitos>>, extensión <<número deextensión>> y el correo electrónico <<xxx@xxx.xxx>>, con domicilio para oír y recibir notificaciones en << calle, número, piso, colonia, código postal, alcaldía o municipio, estado>>.

En el mismo acto, se solicita al C.<<nombre del personal del Regulado>>, designe dos testigos de asistencia, mismos que deberán estar presentes durante el desarrollo de la verificación, en caso de no realizarlo, éstos serán designados por los verificadores aprobados, sin que tal circunstancia invalide su contenido; a lo que el C. <<nombre del personal del Regulado>>, <<Sí o No>> designa a dos testigos <<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>> vigente, expedida por <<institución emisora>> con número <<anotar número o folio>>, en la cual consta una fotografía que corresponde con los rasgos fisonómicos del testigo, documento del cual se hace constar que se tiene a la vista y que en este mismo acto se le devuelve; manifestando el testigo tener su domicilio particular en << domicilio completo del testigo (calle, número, piso, colonia, código postal, alcaldía o municipio, estado)>> y como segundo testigo en el C. <<nombre del testigo>>, quien se identificó con <<identificación oficial presentada>> vigente, expedida por <<institución emisora>> con número <<anotar número>>, en la cual consta una fotografía que corresponde con los rasgos fisonómicos del testigo, documento del cual se hace constar que se tiene a la vista y que en este mismo acto se le devuelve; manifestando el testigo tener su domicilio particular en << domicilio completo del testigo (calle, número, piso, colonia, código postal, alcaldía o municipio, estado)>>, 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 respecto de la evaluación de la conformidad de la etapa de Diseño de la Norma Oficial Mexicana NOM-006-ASEA-2017, Especificaciones y criterios técnicos de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente para el Diseño, Construcción, Pre-arranque, Operación, Mantenimiento, Cierre y Desmantelamiento de las instalaciones terrestres de almacenamiento de Petrolíferos y Petróleo, excepto para Gas Licuado de Petróleo, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 27 de julio de 2018, en razón de la orden de servicio número <<colocar el número de la orden de servicio>>, de fecha << (día/mes/año) >>, emitida por el Regulado <<nombre, denominación o razón social del Regulado>>, cuyo resultado quedará definido en el Dictamen de Diseño.

**INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO**

Con base en la constatación documental realizada, obtuve la siguiente información del <<Nombre del proyecto>>:

|  |
| --- |
| <<Redactar una breve descripción del proyecto, indicando datos tales como superficie del sitio, número de tanques y capacidad de almacenamiento y tipo de productos a almacenar, dimensiones de los equipos, procedimientos, etc.>> |
|  |
|  |
|  |

De acuerdo con la verificación documental realizada, se consultó la siguiente información del <<proyecto >>:

<<Enlistar los documentos consultados durante la verificación, ej. planos, manuales, DTI´s, bitácoras, procedimientos, diagramas, etc.>>

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.**  | **Documento** | **Código**  | **Fecha** (dd/mm/aa) | **Tipo de anexo**  |
| <<Número de Anexo>> | <<Nombre del Documento consultado>> | <<Nomenclatura de identificación del Documento>> | <<Fecha del Documento>> | <<Físico o electrónico>> |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Una vez concluida la presente verificación y atendiendo a los resultados descritos en la lista de verificación número << anotar número de lista de verificación>>, parte integral de la presente acta, se hace constar que el(los) C. << Nombre del Verificador y en su caso, del Personal Técnico indicado en el Anexo 2 de la Aprobación que acude a la verificación>>, realizaron la presente verificación con presencia en todo momento del C. <<Nombre del personaldel Regulado>>, 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 >> fojas de anexos, teniéndose por concluido el presente acto de verificación a las <<00:00 h >> del día <<día/mes/año>>,entregándose un ejemplar en original de la presente actaal C <<Nombre del personaldel Regulado>>.

|  |
| --- |
| **<<NOMBRE DE LA UNIDAD DE VERIFICACIÓN>>** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del Verificador>>****Verificador** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<En su caso, nombre, puesto y firma del Personal Técnico indicado en el Anexo 2 de la Aprobación que participó en la evaluación de la conformidad>>** |
| **Nota 1:** En caso de que participe más de un Verificador u otro integrante del Personal Técnico indicado en el Anexo 2 de la Aprobación, se deberán agregar los espacios correspondientes en la presente tabla, que incluyan nombre, puesto y firma.**Nota 2:** En caso de no contar con la participación adicional de Personal Técnico de la Unidad de Verificación, se deberá eliminar la celda que corresponde a sus datos. |
|  |
| **PERSONAL DE <<RAZÓN SOCIAL DEL REGULADO>>** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre, cargo y firma del personal del Regulado que interviene en la verificación>>** |
| **TESTIGOS** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del testigo y razón social** **a la que pertenece>>** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<< Nombre y firma del testigo y razón social** **a la que pertenece>>** |