**ACTA DE VERIFICACIÓN DE LA ETAPA DE ABANDONO**

<<Nombre, 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 la etapa de Abandono al que se refieren las *DISPOSICIONES administrativas de carácter general que establecen los Lineamientos en materia de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente para el Diseño, Construcción, Pre-arranque, Operación, Mantenimiento, Cierre, Desmantelamiento y Abandono de las Instalaciones de Licuefacción de Gas Natural,* publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 09 de julio de 2018*,* e*n* 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 del Tercero Autorizado >> con vigencia de inicio <<día/mes/año>> y término <<día/mes/año>> con domicilio en,<<domicilio del Tercero Autorizado (calle, número exterior e interior, piso, colonia, código postal, alcaldía o municipio y entidad federativa)>>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 <<00:00 h>>, del día <<día/mes/año>> el/la (los/las) C. <<nombre(s) del(los) Responsable(s) técnico(s) y, en su caso, del personal profesional técnico especializado adicional indicado en el Anexo 2 de la Autorización que acude a la verificación>> quien(es) se identifica(n) con <<identificación oficial presentada>> vigente, expedida por <<institución emisora>> con número <<anotar número >> respectivamente, me(nos) presenté(amos) en la instalación del Regulado <<nombre, denominación o razón social del Regulado>> con número de permiso y/o título habilitante << número de permiso y/u oficio resolutivo emitido por la Agencia>> otorgado por <<nombre de la dependencia>>, ubicada en <<domicilio, calle, número exterior e interior, colonia, código postal, alcaldía o municipio y entidad federativa de donde se encuentra ubicada la instalación y/o empresa>>, atendiendo la presente verificación con el(la) C. <<nombre del personaldel Regulado>> quien se identifica con <<identificación oficial>> vigente con número <<número xxx>>, ostentando el cargo de <<especificación del cargo>> e indica que la empresa del Regulado cuenta con número telefónico <<número telefónico a diez dígitos>>, extensión <<número deextensión>>, correo electrónico <<xxx@xxx.xxx>> y con domicilio para oír y recibir notificaciones ubicado en <<calle, número exterior e interior, piso, colonia, código postal, alcaldía o municipio y entidad federativa>>.

En el mismo acto, se solicita a el(la)C.<<nombre del personal del Regulado>>, 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 personal profesional técnico especializado autorizado, sin que tal circunstancia invalide su contenido; a lo que el(la) 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(la) C. <<nombre del(la) testigo>>, quien se identifica con <<identificación oficial presentada>> vigente, expedida por <<institución emisora>> con número <<número xxx>>, 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 del(la) testigo (calle, número exterior e interior, piso, colonia, código postal, alcaldía o municipio y entidad federativa)>> y como segundo testigo en el(la) C. <<nombre del(la) testigo>>, quien se identifica con <<identificación oficial presentada>> vigente, expedida por <<institución emisora>> con número <<número xxx>>, 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 del(la) testigo (calle, número exterior o interior, piso, colonia, código postal, alcaldía o municipio y entidad federativa)>>, a quienes se hace saber el objeto de la presente diligencia. Las referidas identificaciones se anexan a la presente en copia fotostática simple, tanto de la persona que atiende la visita como de los testigos de asistencia.

Acto seguido, se procede a realizar la verificación documental respecto a los requisitos establecidos en la etapa de Abandono de las *DISPOSICIONES administrativas de carácter general que establecen los Lineamientos en materia de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente para el Diseño, Construcción, Pre-arranque, Operación, Mantenimiento, Cierre, Desmantelamiento y Abandono de las Instalaciones de Licuefacción de Gas Natural*, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 09 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 asentado en el Dictamen de la etapa de Abandono.

**INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO/INSTALACIÓN**

Con base en la constatación documental realizada, se obtuvo la siguiente información del <<nombre del proyecto o instalación>>:

|  |
| --- |
| <<Redactar una breve descripción de la instalación indicando datos tales como: superficie, capacidad de almacenamiento, capacidad de procesamiento, número, identificación y capacidad de recipientes, número e identificación de equipos (dinámicos, estáticos, de seguridad, instrumentos, eléctricos), al menos de los que se consideren críticos y demás información que se considere necesaria.>> |

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. de anexo** | **Tipo de anexo** | **Documento** | **Código** | **Fecha de elaboración** |
| <<1, 2, 3, etc.>> | <<Electrónico o físico >> | <<Nombre del documento consultado>> | <<Nomenclatura de identificación del documento>> | <<día/mes/año>> |

Una vez concluida la presente verificación, evaluados los requisitos establecidos en las *DISPOSICIONES administrativas de carácter general que establecen los Lineamientos en materia de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente para el Diseño, Construcción, Pre-arranque, Operación, Mantenimiento, Cierre, Desmantelamiento y Abandono de las Instalaciones de Licuefacción de Gas Natural*, y atendiendo a los resultados descritos en la lista de verificación número <<anotar número de la lista de verificación >>, parte integral de la presente acta, se hace constar que el/la (los/las) C. <<nombre(s) del(los) Responsable(s) Técnico(s) y, en su caso, del personal profesional técnico especializado adicional indicado en el Anexo 2 de la Autorización que acude a la verificación>> del Tercero Autorizado, realizó(aron) la presente verificación en presencia del(la) 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 de fojas>> fojas útiles en el documento y <<colocar número total de fojas>> fojas de anexos, teniéndose por concluida la presente diligencia a las <<00:00 h>> del día <<día/mes/año>>,haciéndose entrega de un ejemplar en original de la presente acta a el(la) C.<<nombre del personal del Regulado>>.

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONAL DEL TERCERO AUTORIZADO <<NOMBRE DEL TERCERO AUTORIZADO>>** | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **<<Nombre y firma del Responsable Técnico>>**  **Responsable Técnico** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **<<En su caso, nombre, puesto y firma del personal profesional técnico especializado** **adicional indicado en el Anexo 2 de la Autorización que acude a la verificación>>** |
| **Nota 1**: En caso de que participe más de un integrante del personal profesional técnico especializado indicado en el Anexo 2 de la Autorización, 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 del personal profesional técnico especializado del Tercero Autorizado, se deberá eliminar la celda que corresponde a sus datos. | |

|  |
| --- |
| **PERSONAL DE <<DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL REGULADO>>** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **<<Nombre, cargo y firma del personal del Regulado que interviene en la verificación>>** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TESTIGOS** | |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  **<<Nombre, firma del testigo, y denominación o razón social a la que pertenece>>** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **<< Nombre, firma del testigo, y denominación o razón social a la que pertenece>>** |