**PROGRAMA DE INCUMPLIMIENTOS DE LA ETAPA DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS INSTALACIONES MARINAS DE GAS NATURAL LICUADO**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Proyecto/ Instalación:** | <<Tipo y nombre del Proyecto/instalación>> |

Derivado del resultado de la verificación circunstanciada en el acta de verificación número <<REG-TER-T-YY/MM/DD-XXX-P>> de fecha <<día/mes/año>>, y de la lista de verificación número <<número de la lista de verificación>>, toda vez que existen incumplimientos a los requisitos establecidos en la etapa de Operación y Mantenimiento de las Instalaciones Marinas de Gas Natural Licuad 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,* 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 del Regulado>>, determina los siguientes plazos y acciones correctivas:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. incumplimiento** | **Artículo de referencia de la DACG** | **Descripción** | | | **Tipo de verificación** | **Plazo para solventar el incumplimiento** |
| **Requisito de la DACG** | **Incumplimiento** | **Acción correctiva** |
| **<<Colocar 1,2, etc.>>** | **<<Colocar numeral, artículo, Inciso, fracción, según corresponda>>** | **<<Colocar la descripción del requisito aludido en el instrumento regulatorio>>** | **<<Colocar la descripción detallada del incumplimiento referente al requisito>>** | **<<Tipo de verificación>>** | **<<Verificación física o documental>>** | **<<No exceda 60 día naturales, contados a partir de la fecha de cierre del acta de verificación (véase nota 3)>>** |

**Notas:**

1. Para el tipo de verificación se establecerán las siguientes abreviaturas:

**D:** Documental;

**F:** Física, y

**D y F:** Documental y Física.

1. Hasta en tanto no hayan sido solventadas la totalidad de las acciones correctivas, no podrá emitirse un Dictamen de cumplimiento.
2. Cuando se verifiquen las acciones correctivas en sitio, deberá de levantarse el acta de seguimiento correspondiente, podrán levantarse tantas actas como sean necesarias atendiendo a las verificaciones in situ requeridas, siempre y cuando la sumatoria del periodo otorgado en cada una de ellas, no exceda de 60 días naturales para su desahogo, contados a partir de la fecha del cierre del acta de verificación.
3. Los incumplimientos que deriven en riesgos hacia la población o las instalaciones deberán ser atendidos y notificados a la Agencia a la brevedad posible de conformidad con la Regulación vigente aplicable en la materia.

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONAL DEL TERCERO AUTORIZADO<<NOMBRE DEL TERCERO AUTORIZADO>>** | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **<<** **Nombre y firma del Responsable Técnico indicado en el Anexo 2 de la Autorización que acude a la verificación >>**  **Responsable Técnico** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **<<** **En su caso, nombre, puesto y firma personal profesional técnico especializado adicional indicado en el Anexo 2 de la Autorización que acude a la verificación>>** |