**ACTA DE VERIFICACIÓN**

**PARA EL DICTAMEN DEL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN PARA 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, Publicado 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 la instalación<<Nombre de la instalación>> con Número de permiso de la Comisión Reguladora de Energía <<número de permiso CRE>> de la empresa <<nombre, 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 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 personalde 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 los requisitos establecidos en el Anexo III (Requisitos de conformación del sistema de administración y documento puente), columna A y Anexo IV (Requisitos documentales para la autorización del sistema de administración), respecto el resultado de la evaluación técnica del Programa de Implementación aplicado al Proyecto del Sistema de Administración 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 <<nombre, denominación o razón social de la Empresa>>, cuyo resultado quedará definido en el Dictamen del resultado de la evaluación técnica del programa de implementación del sistema de administración, de seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente.

**INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO/INSTALACIÓN**

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

|  |
| --- |
| <<Redactar una breve descripción física 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. >> |

**Nota:** Los documentos consultados deberán anexarse en formato electrónico.

Una vez concluida la presente verificación documental respecto de los requisitos establecidos en el Anexo III (Requisitos de conformación del sistema de administración y documento puente), columna A y Anexo IV (Requisitos documentales para la autorización del sistema de administración), respecto el resultado de la evaluación técnica del Programa de Implementación aplicado al Proyecto por realizar del Sistema de Administración para las *actividades de distribución de gas licuado de petróleo y/o petrolíferos,* , atendiendo a los resultados descritos en la lista de verificación anexa, 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 verificación con presencia en todo momento del C. <<Nombre del personal de 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 del resultado de la evaluación técnica del programa de implementación del sistema de administración para 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>>** |