**ACTA DE INICIO Y TÉRMINO**

**DEL ESTUDIO DE PERDIDA MÁXIMA PROBABLE**

**PARA LAS ACTIVIDADES DE (EXPLORACIÓN Y EXTRACCIÓN DE HIDROCARBUROS / TRATAMIENTO Y REFINACIÓN DE PETRÓLEO / PROCESAMIENTO DE GAS NATURAL)**

<<Nombre del Tercero Autorizado>>, Tercero Autorizado por la Agencia Nacional de Seguridad Industrial y de Protección al Medio Ambiente del Sector Hidrocarburos para realizar el estudio de Pérdida Máxima Probable de conformidad con lo que se establece en las Disposiciones Administrativas de carácter general que establecen las reglas para el requerimiento mínimo de seguros a los Regulados que lleven a cabo obras o actividades de exploración y extracción de hidrocarburos, tratamiento y refinación de petróleo y procesamiento de gas natural, 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 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 las oficinas de la empresa <<nombre, denominación o razón social del Regulado>>, ubicadas en <<domicilio, calle, número, colonia, código postal, delegación o municipio y estado de donde se encuentra ubicada la instalación>>, atendiendo la elaboración del estudio de Pérdida Máxima Probable con el <<C. Nombre del personaldel Regulado>> quien se identifica con <<identificación oficial, número xxx>>, ostentando el cargo de << especificación del cargo>>, e indica que la empresa del Regulado 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 personaldel Regulado>> 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** |
| <<Nombre completo>> | <<responsable técnico / profesional técnico especializado en … >> | <<colocar número credencial ASEA >> | <<Inicio (día/mes/año) y termino (día/mes/año) >> |

En el mismo acto, se solicita al C.<<Nombre del personal 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 los verificadores aprobados, sin que tal circunstancia invalide su contenido; a lo que el C. <<nombre del personal regulado>>, <<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.

A efecto de presentar los resultados del estudio de Pérdida Máxima Probable en los términos señalados en las Disposiciones Administrativas de carácter general que establecen las reglas para el requerimiento mínimo de seguros a los Regulados que lleven a cabo obras o actividades de exploración y extracción de hidrocarburos, tratamiento y refinación de petróleo y procesamiento de gas natural, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 23 de junio de 2016 y teniendo en consideración la Guía para la elaboración de estudios de Pérdida Máxima Probable (PML) para la estimación de aseguramiento de las coberturas de Responsabilidad Civil (RC) y Responsabilidad por Daños Ambientales (RDA), publicada en la página de la ASEA, 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 del Regulado>>, cuyo resultado quedará definido en el Reporte de Resultado del Estudio de Pérdida Máxima Probable.

**INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO**

Con base en la verificación documental realizada, se obtiene la siguiente información:

|  |
| --- |
| <<Redactar una breve descripción 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, etc. >>

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

Una vez concluido el Estudio de Pérdida Máxima Probable (PML) y atendiendo a los resultados descritos en el Resultado del Estudio de Pérdida Máxima Probable 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 el presente estudio con presencia en todo momento del C. <<Nombre del personaldel Regulado>>, firmando de conformidad con el contenido del mismo 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 <<NOMBRE DEL TERCERO AUTORIZADO>>** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del profesional técnico especializado en>>** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del profesional técnico especializado en>>** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del profesional técnico especializado en>>** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del profesional técnico especializado en>>** |
| **Nota:** A cada profesional técnico deberá de incluirse la especialidad. |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del Responsable Técnico** **Especialista en……>>****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 Responsable Legal del Tercero ……>>** |
| Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en la presente Acta de Verificación, son verdaderos y acepto la responsabilidad que pudiera derivarse de la veracidad de los mismos, que, en su caso, procedan. |
| **PERSONAL DE << DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL REGULADO>>** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<C. Nombre, cargo y firma del personal del Regulado que atiende la presente verificación>>** |

|  |
| --- |
| **TESTIGOS** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del testigo>>** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del testigo>>** |