

Agencia Nacional de Seguridad Industrial y de Protección al Medio Ambiente del Sector Hidrocarburos
Unidad de Gestión Industrial

Ingreso del Protocolo de Respuesta a Emergencias

Homoclave del formato		Fecha de publicación del formato en el DOF		
FF-ASEA-036		22	03	2019
1.	Lugar de solicitud	2. Fecha de solicitud		
		DD	MM	AAAA

Datos generales del solicitante

3. Persona física		5. Datos de contacto	
CURR:		Lada:	Teléfono fijo:
CURP:		Extensión:	
RFC (Opcional):		Correo electrónico:	
Nombre(s):			
Primer apellido:			
Segundo apellido (Opcional):			
SEXO (Opcional): <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Hombre			
Fecha de nacimiento (Opcional): DD MM AAAA			
Lugar de nacimiento (Opcional):			
4. Persona moral		6. Representante legal, en su caso	
CURR:		Nombre(s):	
RFC (Opcional):		Primer apellido:	
Denominación o razón social (Opcional):		Segundo apellido (Opcional):	
		7. Responsable de la Instalación	
		Nombre(s):	
		Primer apellido:	
		Segundo apellido (Opcional):	
		Cargo:	
8. Domicilio de la Instalación donde se aplicará el Protocolo de Respuesta a Emergencias			
Código postal:		Calle: (Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, entre otros.)	
Número exterior:	Número interior:	Colonia (Opcional): (Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)	

De conformidad con el artículo 4 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).



GOBIERNO DE
MÉXICO



Contacto:

Boulevard Adolfo Ruiz Cortines No. 4209,
Colonia Jardines en la Montaña, C.P. 14210,
Tlalpan, Ciudad de México,
Teléfono (+52.55) 9126-0100

Agencia Nacional de Seguridad Industrial y de Protección al Medio Ambiente del Sector Hidrocarburos
Unidad de Gestión Industrial

Localidad (Opcional):	Municipio o Alcaldía:
Estado:	Entre qué calles (Opcional):
Calle posterior (Opcional):	Descripción de la ubicación (Opcional):

9. Ubicación geográfica de la Instalación donde se aplicará el Protocolo de Respuesta a Emergencias

Latitud Norte:	Grados: _____	Minutos: _____	Segundos: _____	Datum: _____
Longitud Oeste:	Grados: _____	Minutos: _____	Segundos: _____	Altitud sobre el nivel del mar: _____

10. Domicilio y otros medios para oír y recibir notificaciones (sólo en caso de ser diferente a los anteriormente señalados)

Código postal:	Calle: (Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, entre otros.)	
Número exterior:	Número interior:	Colonia (Opcional): (Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)
Localidad (Opcional):	Municipio o Alcaldía:	
Estado:	Entre qué calles (Opcional):	
Calle posterior (Opcional):	Descripción de la ubicación (Opcional):	
Personas para oír y recibir notificaciones:		
Lada:	Teléfono fijo:	Extensión:
Teléfono móvil:	Correo electrónico:	

Datos generales del trámite

11. Fecha de inicio de operación de la Instalación

DD		MM		AAAA
----	--	----	--	------

12. Participación del capital

Sólo nacional
 Mayoría extranjero
 Mayoría nacional
 Sólo extranjero



Contacto:

**Agencia Nacional de Seguridad Industrial y de Protección al Medio Ambiente del Sector Hidrocarburos
Unidad de Gestión Industrial**

13. **Declaración bajo protesta de decir verdad**

<hr/> Nombre y firma del Regulado o Representante legal	<hr/> Nombre y firma del responsable de la Instalación	<hr/> Nombre y firma de quién recibe, fecha y sello de acuse de recibo
---	--	--

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD el firmante declara que la información contenida en este formato y sus anexos es fidedigna y que puede ser verificada por la ASEA cuando sea requerida, que en caso de omisión o falsedad podrá invalidar el trámite y/o aplicar las sanciones correspondientes.

Para que la entrega de la información presentada a la ASEA sea aceptada ésta deberá contar con la firma autógrafa del Representante legal. Además de la información antes requerida, el Regulado deberá anexar la información y los documentos indicados en el instructivo.



Contacto:

Boulevard Adolfo Ruiz Cortines No. 4209,
Colonia Jardines en la Montaña, C.P. 14210,
Tlalpan, Ciudad de México,
Teléfono (+52.55) 9126-0100

Instructivo para el llenado del formato

Indicaciones generales

- Este documento deberá llenarse con letra clara y legible, utilizando tinta negra o algún medio mecánico o electrónico, sin tachaduras ni enmendaduras
- El formato de esta solicitud deberá presentarse mediante la plataforma electrónica de la Agencia.
- Se recomienda anexar archivos electrónicos (disco compacto o unidad de almacenamiento externo) en formatos estándares, por ejemplo: textos en formato word, tablas en formato excel, imágenes y fotografías en formato JPG, planos en formato AutoCAD o PDF.
- Las fotocopias o copias simples que presente deberán ser legibles, de tal manera que permitan su adecuada lectura e interpretación.
- De acuerdo con el artículo 271 del Código Federal de Procedimientos Civiles de aplicación supletoria a la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, deberá entregar toda la información en lengua española, o en su caso, anexar su respectiva traducción al español.

Información requerida en el formato

- Indicar el lugar, municipio, alcaldía o localidad.
- Indicar la fecha utilizando números arábigos, ejemplo: 01 / 01 / 2015.
- Para personas físicas deberá indicar la Clave Única de Registro de Regulado, la Clave Única de Registro de Población, el Registro Federal de Contribuyentes; escribir el nombre completo de la persona física, empezando por su nombre o nombres, el primer apellido y el segundo apellido, su sexo, fecha y lugar de nacimiento.
- Para personas morales deberá indicar la Clave Única de Registro de Regulado, el Registro Federal de Contribuyentes y la denominación o razón social de la misma, tal como aparece en su acta constitutiva.
- Datos donde se podrá contactar a la persona física o moral, indicando la clave lada, un teléfono fijo y la extensión o teléfono móvil, así como un correo electrónico.
- Escribir el nombre completo del Representante legal, que se encuentre facultado para representar al Regulado en el poder notarial que se anexe al presente.
- Escribir el nombre completo del responsable de la Instalación que verifica la información y su cargo.
- Escribir los datos (código postal, calle, número exterior e interior, colonia, localidad, municipio o alcaldía, estado, entre otros) del domicilio de la Instalación donde se aplicará el Protocolo de Respuesta a Emergencias (PRE).
- Escribir los datos necesarios que identifiquen la ubicación geográfica de la Instalación donde se indiquen las coordenadas geográficas de cada uno de los vértices que conforman el polígono de la Instalación.
- Escribir sólo en caso de ser diferente a la Instalación asociada al desarrollo del PRE (código postal, calle, número exterior e interior, colonia, localidad, municipio o alcaldía, estado, entre otros) del domicilio para oír y recibir notificaciones, así como el o los teléfonos, correo electrónico y nombre completo de las personas autorizadas para oír y recibir notificaciones.
- Fecha de inicio de operaciones de la Instalación (dd/mm/aaaa); informar la fecha de inicio de operaciones con números arábigos.
- Indicar el tipo de participación de capital con el que cuenta la persona física o la persona moral, según sea el caso.
- Se deberá indicar el nombre de las personas responsables mismas que deberán firmar bajo protesta de decir verdad.

Documentos anexos al formato

- Copia de identificación oficial del solicitante.
- Anexar el croquis de la ubicación geográfica de la Instalación.
- Anexar de forma impresa o electrónica el PRE.



Contacto: