



"2019. Año del Centésimo Aniversario Luctuoso de Emiliano Zapata Salazar. El Caudillo del Sur"

Anexo de Protección Civil

Datos de Solicitud

No. S.A.R.E. _____

No. de FOLIO P.C. _____

Grado de Riesgo

Mínimo

Medio

Alto

Trámite Solicitado

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alta | <input type="checkbox"/> Cambio de domicilio |
| <input type="checkbox"/> Ampliación de giro | <input type="checkbox"/> Ampliación de superficie |
| <input type="checkbox"/> Disminución de giro | <input type="checkbox"/> Disminución de superficie |
| <input type="checkbox"/> Cambio de giro | <input type="checkbox"/> Cambio de nombre o razón social |

Número de Trabajadores

Turno	No. de Obreros	No. de Empleados	Total de trabajadores
Matutino	_____	_____	_____
Vespertino	_____	_____	_____
Nocturno	_____	_____	_____

Extintores

No. de Extintores colocados: _____

Tipo: _____

Capacidad: _____

Ultima fecha de revisión: _____

Instalación Eléctrica

Entubada: Expuesta: A prueba de explosión: Otros: _____
Diagrama unifilar:

Materiales Peligrosos Almacenados

Thiner: Aguarras: Gasolina blanca: Otros:
No aplica: Rombo de Naciones Unidas:

Instalaciones de gas

Portatil Estacionario No. de serie: _____
Red de gas natural: No aplica:
Capacidad _____ Lts. Empresa que surte: _____
Fecha de adquisición: _____ Carta responsiva _____
Plano isométrico: _____



Combustible	Capacidad máxima de almacenamiento	Consumo promedio mensual	Nombre del material	Cantidad almacenada
Gasolina	_____	_____	_____	_____
Diesel	_____	_____	_____	_____
Combustoleo	_____	_____	_____	_____
Otro	_____	_____	_____	_____

* Se refiere a insumo o productos que por su naturaleza y/o cantidad de almacenamiento resulten combustibles.
Ejemplo: papel, plástico, madera, textiles, etc.

Proporcione un listado de las principales sustancias y preparaciones peligrosas que intervienen en el proceso (agentes químicos).

Tipo*	Nombre común Comercial	Estado Físico	Capacidad Máx de Almacenamiento	Clave Creatib**
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

* Emplear la clave correspondiente al tipo de sustancia: materia prima (MP), producto terminado (PT), producto secundario (PS) Y OTRO (I).
** Indique con la inicial correspondiente de la(S) característica(S) de sustancias, asimismo proporcione la hoja de seguridad para las sustancias químicas.

Proporcione un listado de los recipientes sujetos a presión, calderas, compresoras, evaporadores, sub estaciones, etc.

Nombre del equipo	Año de fabricación	Capacidad Lts. o Kgs.	Gasto	Presión Kg/Cm ²	Temperatura °C	Fuente de energía eléctrica **
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

** Monofásica, trifásica o alterna

SISTEMA FIJO CONTRA INCENDIO

	Si	No	Diámetro	Cantidad	Capacidad Lts.
Hidrantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
Cuarto de bombas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
Cisterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
Sistema de rociadores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
Alarma contra incendios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
AFFF (agua ligera)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
Luces de emergencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
Tanque elevado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados son correctos, de lo contrario será sancionado de acuerdo a lo señalado en los Arts. 48, 50, 51 y 52 del Reglamento Municipal de Protección Civil y 6.31, 6.32, 6.33, 6.35 del Código Administrativo del Estado de México en vigor; así mismo doy mi consentimiento para que el personal autorizado por esta dependencia llave a cabo la verificación requerida a mi representada.

Solicita

Recibe

Nombre y firma del interesado
y/o representante legal

Nombre y firma del servidor publico

Fecha de recepción: _____



"2019. Año del Centésimo Aniversario Luctuoso de Emiliano Zapata Salazar. El Caudillo del Sur"

RIESGO MINIMO

FOLIO N° _____

1. LLENAR ANEXO DE PROTECCION CIVIL POR AMBOS LADOS EN **ORIGINAL Y COPIA**.
2. COPIA FOTOSTATICA DEL S.A.R.E.
3. **COPIA DE IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO** POR AMBOS LADOS (**CREDECIAL DE ELECTOR, CARTILLA O PASAPORTE**), EN CASO DE QUE EL TRÁMITE LO REALICE UN TERCERO, DEBERÁ PRESENTAR, **CARTA PODER SIMPLE CON COPIA DE IDENTIFICACIÓN DE QUIEN ACEPTA Y OTORGA EL PODER; Y DOS TESTIGOS**.
4. EN CASO DE SER PERSONA MORAL, PRESENTAR **COPIA FOTOSTÁTICA DEL ACTA CONSTITUTIVA**.
5. PRESENTAR ORIGINAL (PARA COTEJO) Y COPIA DE **FACTURA, O RECIBO, O REMISION Y CARTA RESPONSIVA DE LA RECARGA O COMPRA DEL EXTINTOR (MÍNIMO DE 4.5 KGS.)** DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO.
6. PARA ESTABLECIMIENTOS QUE UTILIZAN GAS ESTACIONARIO, DEBERÁN PRESENTAR: **DICTAMEN TÉCNICO, PLANO ISOMÉTRICO Y CARTA RESPONSIVA; EN CASO DE CONTAR CON EQUIPO NUEVO, ANEXAR COPIA DE LA FACTURA O RECIBO DE COMPRA, EN CASO DE SER RED DE GAS NATURAL COPIA DEL CONTRATO**.
7. FAVOR DE TRAER UN FOLDER BEIGE TAMAÑO OFICIO Y UN BROCHE BACO PARA PODER INGRESAR SU DOCUMENTACION.

EL DICTAMEN ENTREGADO EN LAS OFICINAS DE CAET ES **TEMPORAL CON VIGENCIA DE 45 DÍAS HABILIS** Y TIENE LA FINALIDAD DE PERMITIRLE OBTENER SU LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO. DESPUES DE ESTE PERIODO, DEBERÁ TRAMITAR EL **DICTAMEN DEFINITIVO CON VIGENCIA DE UN AÑO** EN LAS OFICINAS DE LA DIRECCION GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL, PRESENTANDO ORIGINAL DE SU DICTAMEN TEMPORAL, COPIA DE SU LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO LIBERADA Y COMPLEMENTANDO SU DOCUMENTACIÓN PENDIENTE (EN CASO DE HABERLA) DONDE SE LE PROGRAMARA UNA VISITA DE VERIFICACION.

NOTA: SE LE ENTREGARÁ EL DICTAMEN ÚNICAMENTE AL PROPIETARIO O GESTOR QUE CUENTE CON CARTA PODER E IDENTIFICACIÓN OFICIAL PRESENTANDO LA CÉDULA DE AUTODECLARACIÓN QUE INGRESO A ESTE DEPARTAMENTO.FAVOR DE ANEXAR COPIAS LEGIBLES.

TELEFONO 53 66 38 00 EXT. 4537

www.tlalnepantla.gob.mx



"2019. Año del Centésimo Aniversario Luctuoso de Emiliano Zapata Salazar. El Caudillo del Sur"

RIESGO MEDIO Y ALTO

FOLIO N° _____

1. LLENAR ANEXO DE PROTECCION CIVIL POR AMBOS LADOS EN **ORIGINAL Y COPIA**.COPIA FOTOSTATICA DEL S.A.R.E.
2. **COPIA DE IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO** POR AMBOS LADOS (**CREDECIAL DE ELECTOR, CARTILLA O PASAPORTE**), EN CASO DE QUE EL TRÁMITE LO REALICE UN TERCERO, DEBERÁ PRESENTAR, **CARTA PODER SIMPLE CON COPIA DE IDENTIFICACIÓN DE QUIEN ACEPTA Y OTORGA EL PODER; Y DOS TESTIGOS**.
3. EN CASO DE SER PERSONA MORAL, PRESENTAR **COPIA FOTOSTÁTICA DEL ACTA CONSTITUTIVA**.
4. PRESENTAR ORIGINAL (**PARA COTEJO**) Y COPIA DE **FACTURA, RECIBO O REMISION Y CARTA RESPONSIVA**, DE LA **RECARGA O COMPRA DEL EXTINTOR (MÍNIMO DE 4.5 KGS.)** DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO.
5. PARA ESTABLECIMIENTOS QUE UTILIZAN GAS ESTACIONARIO, DEBERÁN PRESENTAR: **DICTAMEN TÉCNICO, PLANO ISOMÉTRICO Y CARTA RESPONSIVA; EN CASO DE CONTAR CON EQUIPO NUEVO, ANEXAR COPIA DE LA FACTURA O RECIBO DE COMPRA, EN CASO DE SER RED DE GAS NATURAL COPIA DEL CONTRATO**.
6. PARA ESTABLECIMIENTOS QUE UTILIZAN RECIPIENTES SUJETOS A PRESIÓN (**CALDERAS, COMPRESORAS, SUBESTACIONES, ETC.**), **PRESENTAR COPIAS DE LAS BITÁCORAS DE MANTENIMIENTO DE ÉSTAS**.
7. PRESENTAR PROGRAMA INTERNO DE PROTECCIÓN CIVIL SEGÚN EL CÓDIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MEXICO, LIBRO VI; **CON LA AUTORIZACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL DEL ESTADO, Y/O EN CASO DE SER TERCERO ACREDITADO, PRESENTAR COPIA DE SU REGISTRO VIGENTE ANTE EL GOBIERNO DEL ESTADO, CARTA DE CORRESPONSABILIDAD DE LA ELABORACIÓN DEL PROGRAMA Y DE LA IMPARTICIÓN DE LAS CAPACITACIONES**.
8. EN CASO DE CONTAR CON CONSULTOR EXTERNO PRESENTAR COPIA DE SU REGISTRO VIGENTE ANTE EL GOBIERNO DEL ESTADO CON CARTA DE CORRESPONSABILIDADDE LA ELABORACION DEL PROGRAMA Y DE LA IMPARTICION DE LAS CAPACITACIONES .
9. FAVOR DE TRAER UN FOLDER BEIGE TAMAÑO OFICIO CON BROCHE BACO PARA PODER ANEXAR SU DOCUMENTACION.

EL DICTAMEN ENTREGADO EN LAS OFICINAS DE CAET ES **TEMPORAL CON VIGENCIA DE 45 DÍAS HABILIS** Y TIENE LA FINALIDAD DE PERMITIRLE OBTENER SU LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO. DESPUES DE ESTE PERIODO, DEBERÁ TRAMITAR EL **DICTAMEN DEFINITIVO CON VIGENCIA DE UN AÑO** EN LAS OFICINAS DE PROTECCIÓN CIVIL PRESENTANDO SU DICTAMEN TEMPORAL, COPIA DE SU LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO LIBERADA Y COMPLEMENTANDO SU DOCUMENTACIÓN PENDIENTE –EN CASO DE HABERLA- DONDE SE LE PROGRAMARA UNA VISITA DE VERIFICACION. **NOTA: SE LE ENTREGARÁ EL DICTAMEN ÚNICAMENTE AL PROPIETARIO O GESTOR QUE CUENTE CON CARTA PODER E IDENTIFICACIÓN OFICIAL PRESENTANDO LA CÉDULA DE AUTODECLARACIÓN QUE INGRESO A ESTE DEPARTAMENTO.FAVOR DE ANEXAR COPIAS LEGIBLES**.