



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

Alta

Baja

Refrenado

Ampliación de giro

Disminución de giro

Cambio de giro

Cambio de domicilio

Ampliación de superficie

Disminución de superficie

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 pueba 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 (1).
** 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: _____