



## 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 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 (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 <sup>2</sup>	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: \_\_\_\_\_