



### SOLICITUD DE INSPECCIÓN

Ciudad del Carmen, Campeche; a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

#### Director de Protección Civil

Presente

Le solicito girar sus instrucciones a quien corresponda para la verificación de mi Negocio / Empresa / Industria, que me permita obtener el Certificado de Visto Bueno de Protección Civil.

**Bajo protesta de decir verdad** manifiesto lo siguiente:

Giro de la Empresa			
Razón Social			
Nombre Comercial			
RFC			No. Cuenta Predial
Colonia			Código Postal
Domicilio			
Referencias del domicilio			
Nombre y puesto de la persona a cargo			
Teléfono celular		Teléfono fijo	
Correo electrónico			
Número de empleados		Máximo de visitantes	
Superficie del terreno		Superficie construida	
Horario y días de labores			



**H. Ayuntamiento de Carmen 2018-2021**  
*“2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria”*  
**Dirección de Protección Civil**



**IMPORTANTE:**

El suscrito manifiesta su compromiso de cumplir con los requerimientos determinados por esta Dirección de Protección Civil del Municipio de Carmen; así mismo reconoce habersele informado que, en caso de cualquier irregularidad con el servicio o atención, podrá interponer su **QUEJA** al número telefónico 3824266 con el **Lic. Jorge Alberto Sarricolea Chablé, Director de Protección Civil**, o bien, acudir a las oficinas de la Contraloría Municipal ubicado en el Palacio Municipal, Calle 22, número 91, 3er. Piso, Col. Centro, C.P. 24100 con número telefónico 38 12870 extensión 1110 y correo electrónico [nalfaro@carmen.gob.mx](mailto:nalfaro@carmen.gob.mx).

**SE LE INFORMA AL PÚBLICO USUARIO, QUE OFRECER DINERO A UN FUNCIONARIO O SERVIDOR PÚBLICO PARA LA OBTENCIÓN DE ALGÚN BENEFICIO O VENTAJA EN EL TRÁMITE O SERVICIO QUE PRESTA ESTA DIRECCIÓN, PUEDE SER CONSTITUTIVO DE DELITO, NO SE DEJE SORPRENDER POR NINGUN FUNCIONARIO DE ESTA DIRECCIÓN, LOS COSTOS POR LOS SERVICIOS ESTAN ESTABLECIDOS EN UN TABULADOR DE TRÁMITES, PREVIAMENTE AUTORIZADOS POR LA LEY DE INGRESOS DEL MUNICIPIO DE CARMEN PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020, LOS PAGOS SE REALIZAN DIRECTAMENTE EN CAJAS DE COBRO DE LOS MODULOS DE ATENCIÓN Y COBRANZA DE LA TESORERÍA MUNICIPAL.**

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Inspecciones y Certificados de Visto Bueno de Protección Civil, con fundamento en los artículos 56 de la Ley de Protección Civil, Prevención y Atención de Desastres del Estado de Campeche, así como el artículo 22 fracciones XIX y XX del Reglamento Municipal de Protección Civil de Carmen, artículo 76 del Reglamento de la Administración Pública Municipal, y demás leyes, códigos o reglamentos aplicables a los procedimientos en cuestión; cuya finalidad es obtener el certificado de Visto Bueno. Asimismo, se le informa que: **1.-** Además sus datos no podrán ser transmitidos, difundidos ni comercializados sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas por la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado Campeche y sus Municipios. **2.-** El responsable del Sistema de Datos Personales es el Lic. Jorge Alberto Sarricolea Chablé, Director de Protección Civil del H. Ayuntamiento del Carmen. **3.-** Usted podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, así como la Revocación del Consentimiento en la Unidad Municipal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, ubicada en la Calle 22, número 91 Col. Centro, C.P. 24100, Ciudad del Carmen, Campeche, en <http://www.carmen.gob.mx/home/transparencia/> o a los teléfonos 01(938)38-1-28-70 Ext. 1164 y 1169. **4.-** Además podrá dirigirse a la Comisión de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado de Campeche y sus Municipios, al teléfono: 01(981)1271780 y 01(981)8117953 o [www.cotaipec.org.mx](http://www.cotaipec.org.mx).

**NOTA: Esta Solicitud No es válida para la Autorización de algún otro trámite en otras Dependencias.**

**ATENTAMENTE**

---

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**



**FORMULARIO DE INSPECCIÓN**

Razón social
Dirección de la empresa
Giro comercial

I.- Por favor marque con una **X**, las siguientes cuestiones que correspondan.

1.- Dimensiones del establecimiento

<input type="checkbox"/>	De hasta 50 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	De 50.01 m <sup>2</sup> a 100 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	De 100.01 m <sup>2</sup> a 250 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	De 250.01 m <sup>2</sup> a 500 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	De 500.01 m <sup>2</sup> a 1500 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	De 1500.01 m <sup>2</sup> a 3000 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	De 3000.01 m <sup>2</sup> a 5000 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	De 5000.01 m <sup>2</sup> en adelante.
<input type="checkbox"/>	SARE (HASTA 100 m <sup>2</sup> )		

2.- Tipo de empresa

Industria       Comercio       Servicio

3.- Número de empleados

De 1 a 10 empleados       De 11 a 50 empleados  
 De 51 a 250 empleados       De 251 empleados en adelante

4.- Número máximo de visitantes en hora de mayor afluencia \_\_\_\_\_

5.- Horario de operación \_\_\_\_\_

6.- ¿Cuenta usted con las siguientes sustancias?

a. Gases inflamables (gas LP, acetileno, etc.)	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Cantidad _____				
b. Líquidos inflamables (gasolina, thinner, etc.)	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Cantidad _____				
c. Líquidos combustibles (diésel, aceite, pintura, etc.)	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Cantidad _____				
d. Sólidos combustibles (cartón, papel, madera, etc.)	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Cantidad _____				

7.- ¿Cuenta con subestación eléctrica?      Sí       No

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_



**H. Ayuntamiento de Carmen 2018-2021**  
 “2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria”  
**Dirección de Protección Civil**



**REQUISITOS PARA EMPRESAS EN MATERIA DE PROTECCIÓN CIVIL**

- Credencial de Elector (copia)
- Predial actualizado (copia)
- Recibo de agua potable actualizado (copia)

\*Será necesario adjuntar estos tres requisitos a la solicitud y formulario de inspección

1. Colocar **señalética informativa**, restrictiva y de seguridad fotolumincentes
2. Directorio telefónico de **números de emergencias**
3. **Botiquín de primeros auxilios** equipado con materiales básicos de curaciones y emergencias.
4. **Líneas eléctricas** en buenas condiciones con cables adecuados en cuanto al grosor y conexión en buen estado teniendo recubrimiento de uso rudo y los empates cubiertos con cinta aislante.
5. Colocación de **extintores**
6. **Lámparas de emergencia** orientadas a favor del sentido de la ruta de evacuación
7. **Plan de Emergencias** de seguridad interna y puntos de reunión externos
8. **Capacitación** del personal en manejo de extintores y primeros auxilios
9. Contar con un **Dictamen de impacto ambiental** por la Dirección de Medio Ambiente
10. **Certificado** de sus líneas e instalaciones de gas en general, así como cilindros estacionarios y móviles inspeccionadas por la gasera que le presta el servicio.
11. **Detectores de humo** en cantidad de acuerdo con el análisis de riesgo
12. Contar con un **seguro de responsabilidad civil**.
13. **Instalación de hidrantes** en el caso de instalaciones mayores de tres niveles o en locales de una sola planta con grandes extensiones.
14. **Alarma contra incendio** sonora y visible
15. **Programa Interno de Protección Civil** / Análisis de Riesgo Interno y Externo

**EMPRESA PEQUEÑA.** - DEL PUNTO NUMERO 1 AL 6  
**EMPRESA MEDIANA.** - DEL PUNTO NUMERO 1 AL 12  
**EMPRESA GRANDE.** - DEL PUNTO NUMERO 1 AL 15

**Nota:** posteriormente se realizará la inspección ocular y revisión documental, esto con el fin de constatar el cumplimiento de las **NOM's** aplicables en función del giro o actividad de la empresa. Al término del procedimiento se emitirá el “**Certificado de Visto Bueno**” de Protección Civil, por el Ejercicio Fiscal de 2020.



## TELÉFONOS DE EMERGENCIA

	<p>PROTECCIÓN CIVIL</p>	<p><b>3824266</b> <b>3841663</b></p>
 <p><b>CRUZ ROJA MEXICANA</b></p>	<p>CRUZ ROJA MEXICANA</p>	<p><b>3823130</b></p>
	<p>CENTRO DE CONTROL COMANDO, COMPUTO Y COMUNICACIONES C-5</p>	<p><b>911</b></p>
 <p><b>DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA, VIALIDAD Y TRÁNSITO</b> MUNICIPIO DE CARMEN</p>	<p>POLICÍA MUNICIPAL Y TRANSITO</p>	<p><b>3820205</b></p>
	<p>BOMBEROS VOLUNTARIOS</p>	<p><b>3844910</b></p>
<p><b>POLICÍA FEDERAL</b></p> 	<p>POLICÍA FEDERAL</p>	<p><b>3831784 y 088</b></p>
 <p><b>SERVICIOS PÚBLICOS</b></p>	<p>SERVICIOS PÚBLICOS</p>	<p><b>1181955, 56 y 57</b></p>
 <p><b>SEMAR</b> SECRETARÍA DE MARINA</p>	<p>SECRETARIA DE MARINA ARMADA DE MÉXICO</p>	<p><b>3821327</b></p>
 <p><b>SEDENA</b> SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL</p>	<p>SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL</p>	<p><b>9828240222</b></p>