**FORMATO 3. SOLICITUD DEL DISTINTIVO QUINTANA ROO VERDE**

**[Ciudad], [Municipio], [Estado]**, a [**día]** de [**mes]** de [**año]**

**LIC. ALONSO FERNÁNDEZ LEMMEN MEYER**

**PROCURADOR DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE**

**DEL ESTADO DE QUINTANA ROO**

**P R E S E N T E**

Por medio de la presente, en cumplimiento con lo dispuesto en el artículo 11 del Reglamento de la Ley de Equilibrio Ecológico y Protección al Ambiente del Estado de Quintana Roo en Materia de Autorregulación y Auditorías Ambientales, en mi calidad de representante legal de la empresa, manifiesto el interés del establecimiento denominado [**Nombre del establecimiento**], registrado bajo la razón social [**Nombre de la razón social**], para solicitar la inscripción al Programa de auditoría ambiental y obtener el Distintivo Quintana Roo Verde.

Por lo anterior, autorizo al Sr./Sra. [**Nombre de la persona autorizada**], para llevar a cabo cualquier diligencia relacionada con dicho trámite. Además, manifiesto nuestro domicilio para recibir notificaciones en: [**Dirección completa**], con número telefónico: [**Número telefónico**] y correo electrónico: [**Correo electrónico**].

Así mismo, me permito compartir los datos de información del establecimiento:

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTABLECIMIENTO** | |
| **Nombre del establecimiento:** |  |
| **Razón Social:** |  |
| **R.F.C.:** |  |
| **Número telefónico:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **Domicilio:** |  |
| **C.P.:** |  |
| **Ciudad y Municipio:** |  |
| **Coordenadas geográficas** |  |
| **Giro y/o actividad del establecimiento:** |  |
| **Representante Legal:** |  |
| **Ciudad y Municipio:** |  |
| **Número telefónico:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AUDITOR AMBIENTAL** | | | | |
| **Auditor Ambiental Estatal  Nombre Persona física/ Persona moral:** | |  | **Núm. de Registro:** |  |
| **R.F.C.:** | |  | | |
| **Equipo del Auditor Ambiental** | |  | | |
| **Domicilio:** | |  | | |
| **Ciudad y Municipio:** | |  | | |
| **Número telefónico:** | |  | | |
| **Correo Electrónico:** | |  | | |
| **PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO** | | | | |
| En caso de contar con algún procedimiento administrativo instaurado por la autoridad ambiental competente, señalar el estado que guarda el mismo. |  | | | |

Sírvase encontrar anexo al presente la documentación requerida para el trámite:

1. …
2. …
3. …
4. …

Sin más por el momento y agradeciendo la atención a la presente, le envío un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**[Firma del representante legal]**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C. [Nombre del Representante legal]**

**Representante o apoderado Legal de [ Nombre de la razón social (Nombre del establecimiento)]**

**FORMATO 4. CARTA DE MANIFESTACIÓN DE LA EMPRESA**

**[Ciudad], [Municipio], [Estado]**, a [**día]** de [**mes]** de [**año]**

**LIC. ALONSO FERNÁNDEZ LEMMEN MEYER**

**PROCURADOR DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE**

**DEL ESTADO DE QUINTANA ROO**

**P R E S E N T E**

Quien suscribe el C. [**Nombre completo del representante o apoderado legal del establecimiento**], en mi calidad de representante legal del establecimiento denominado [**Nombre del establecimiento**], registrado bajo la razón social [**Nombre de la razón social**], comparezco y manifiesto bajo protesta de decir verdad y conforme a los requisitos de solicitud del Distintivo Ambiental Estatal establecido en el artículo 46bis de la Ley del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente del Estado de Quintana Roo y artículos 6, 8 y 11 Fracción I del Reglamento de la Ley de Equilibrio Ecológico y Protección al Ambiente del Estado de Quintana Roo, en Materia de Autorregulación y Auditorías Ambientales; estar de acuerdo con los Términos de Referencia y las condiciones que se apegan al Procedimiento de Auditoría y Autorregulación Ambiental establecidos por la Procuraduría de Protección al Ambiente.

En virtud de lo anterior, quiero señalar que tengo conocimiento de que el Programa de Auditoría Ambiental promueve el cumplimiento voluntario de la legislación ambiental y la adopción de buenas prácticas. En consecuencia, asumo los compromisos que son ineludibles, además de aquellos adicionales a los requisitos ambientales legales y normativos, así como las recomendaciones derivadas de la Auditoría. Reconozco que los compromisos adquiridos serán obligatorios. Asimismo, entiendo que los procesos de Auditoría Ambiental y de Autorregulación en ningún momento limitarán o suspenderán las facultades de inspección y vigilancia del cumplimiento de la normativa ambiental que posee la Procuraduría.

Sin más por el momento y agradeciendo la atención a la presente, le envío un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**[Firma del representante o apoderado legal]**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C. [Nombre del Representante o apoderado legal]**

**Representante legal de [ Nombre de la razón social (Nombre del establecimiento)]**

**FORMATO 5. CARTA COMPROMISO DEL AUDITOR RESPONSABLE**

**[Ciudad], [Municipio], [Estado]**, a [**día]** de [**mes]** de [**año]**

**LIC. ALONSO FERNÁNDEZ LEMMEN MEYER**

**PROCURADOR DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE**

**DEL ESTADO DE QUINTANA ROO**

**P R E S E N T E**

Por medio de la presente, y en mi carácter de Auditor Ambiental Responsable, manifiesto las responsabilidades de mi equipo a conducirse con verdad, integridad y diplomacia, haciendo uso de las metodologías adecuadas y asegurar el compromiso de mantener la confidencialidad respecto al manejo de la información relacionada a la empresa auditada.

Encontrándome apegado a las obligaciones y requerimientos que me cita el artículo 43, 65 y 66 del Reglamento de la Ley de Equilibrio Ecológico y Protección al Ambiente del Estado de Quintana Roo en Materia de Autorregulación y Auditorías Ambientales.

Asimismo, reitero el compromiso y la buena voluntad de aceptar las visitas de verificación por parte de la Procuraduría, con el fin de evaluar el desempeño del Auditor Ambiental en el tiempo y forma que establezca la dependencia.

**ATENTAMENTE**

**[Firma del Auditor Ambiental Estatal]**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
[Nombre del Auditor Ambiental Estatal]  
[Número de registro de Auditora Ambiental Estatal]**

**FORMATO 6. PLAN DE AUDITORÍA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de ejecución de la Auditoría Ambiental** |  | | |
| **Establecimiento y razón social Auditada** |  | | | |
| **Auditor Ambiental Estatal responsable** |  | **Número de Registro** |  | |
| **Objetivo de la Auditoría Ambiental** |  | | |
| **Alcance de la Auditoría Ambiental** |  | | |
| **Criterios de la Auditoría Ambiental** |  | | |
| **Metodología Ambiental** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Hora** | | **Auditor Ambiental** | **Área Auditada** | **Nombre del Auditado** | **Materia (de acuerdo al art. 20 del RLEEPAAAA)** | **Indicadores de Desempeño Ambiental** | **Actividad** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**NOTA:** Incluir planos de ubicación y localización geográfica, resaltando las áreas o procesos a ser auditados.

|  |  |
| --- | --- |
| **[Firma del Auditor Ambiental Estatal]**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Nombre del Auditor Ambiental Estatal Responsable]** | **[Firma del representante o apoderado legal]**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **[Nombre del Representante o apoderado legal]**  **Representante o apoderado legal de [ Nombre de la razón social (Nombre del establecimiento)]** |

**FORMATO 7. PLAN DE ACCIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Periodo de ejecución del Plan de Acción** |  | | |
| **Establecimiento y razón social Auditada** |  | | | |
| **Número de expediente.** |  | | | |
| **Auditor Ambiental Estatal responsable** |  | **Número de Registro** |  | |
| **Objetivo del Plan de Acción** |  | | |
| **Alcance del Plan de Acción** |  | | |
| **Materias con no conformidades en el Plan de Acción.** |  | | |
| **Metodología Ambiental** |  | | |

| **NÚMERO DE INCONFORMIDAD** | **MATERIA (DE ACUERDO AL ART. 20 DEL RLEEPAAAA)** | **DESCRIPCIÓN DE LA INCONFORMIDAD** | **ACCIÓN O ACCIONES PREVENTIVAS O CORRECTIVAS A IMPLEMENTAR** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE FINALIZACIÓN** | **INVERSIÓN ESTIMADA** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**NOTA:** Las evidencias fotográficas podrán ser manejadas a manera de anexo, indicando al pie de la fotografía número y descripción de la deficiencia.

|  |  |
| --- | --- |
| **[Firma del Auditor Ambiental Estatal]**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Nombre del Auditor Ambiental Estatal]** | **[Firma del representante o apoderado legal]**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **[Nombre del Representante o apoderado legal]**  **Representante o apoderado legal de [ Nombre de la razón social (Nombre del establecimiento)]** |

**FORMATO 8. INFORME DE FINALIZACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Establecimiento y razón social Auditada** |  | **Número de Expediente** |  |
| **Auditor Ambiental Estatal responsable** |  | **Número de registro** |  |
| **Fecha de finalización del Plan de Acción** |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número** | **Descripción de la inconformidad** | **Medida correctiva o preventiva** | **Fecha de cumplimiento** | **Evidencia de cumplimiento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **CONCLUSIONES** | | | | |
|  | | | | |

**NOTA:** Incluir evidencia documental y fotográfica como anexo, para cada una de las no conformidades establecidas en el Plan de Acción.

|  |  |
| --- | --- |
| **[Firma del Auditor Ambiental Estatal]**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Nombre del Auditor Ambiental Estatal]** | **[Firma del representante o apoderado legal]**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **[Nombre del Representante o apoderado legal]**  **Representante o apoderado legal de [ Nombre de la razón social (Nombre del establecimiento)]** |