**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. Incluir los indicadores de desempeño ambiental por materia, que resalten el desempeño ambiental de los dos años.

|  |  |
| --- | --- |
| **[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 9. CARTA DE MANIFESTACIÓN DE CUMPLIMIENTO AMBIENTAL**

**[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 mi calidad de representante legal del establecimiento denominado [**Nombre del establecimiento**], registrado bajo la razón social [**Nombre de la razón social**], hago de su conocimiento bajo protesta de decir verdad y conforme a los requisitos de renovación del Distintivo Ambiental Estatal establecidos en el Artículo 31 Fracción II Reglamento de la Ley de Equilibrio Ecológico y Protección al Ambiente del Estado de Quintana Roo en Materia de Autorregulación y Auditorías Ambientales que se ha mantenido o incluso mejorado el desempeño ambiental de las instalaciones conforme al Distintivo que fue otorgado, que desde entonces no se han aplicado medidas correctivas, de urgente aplicación, de control o de seguridad ordenadas mediante la resolución de un procedimiento administrativo instaurado por alguna autoridad en materia ambiental, que no se han realizado modificaciones a las instalaciones o procesos que afecten de manera negativa el desempeño ambiental y que no se ha presentado ninguna emergencia ambiental que hubiera modificado la conformidad con los Términos de Referencia acorde al Distintivo Ambiental Estatal vigente.

En virtud de lo anterior, ratifico 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 nuevamente los compromisos que son ineludibles, además de aquellos adicionales a los requisitos ambientales legales y normativos que puedan surgir, 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.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**FORMATO 11. SOLICITUD DE RENOVACIÓN 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 31 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 renovación del Distintivo Ambiental Estatal con el número de registro [**Número de Registro**], cuya fecha de vencimiento es el [**DD/MM/AAAA**], mediante la modalidad de [**Informe de diagnóstico ambiental/reporte de desempeño ambiental**].

De manera voluntaria, la empresa a la cual represento se compromete a mantener y/o mejorar el desempeño ambiental por el cual se nos otorgó la certificación previa, así como a cumplir con las recomendaciones derivadas del proceso de revalidación, de acuerdo con los procedimientos y términos establecidos por la Procuraduría.

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 o apoderado legal]**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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