



Para uso exclusivo de la Procuraduría					
Fecha de recepción del trámite:				Número de solicitud	
				Número de registro	
	Día	Mes	Año		

### 1. DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO	
NOMBRE DEL GRUPO INDUSTRIAL O CORPORATIVO	
NOMBRE DE LA INSTALACIÓN QUE RENUEVA CERTIFICADO	
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	
GIRO Y ACTIVIDAD PREPONDERANTE, CLASIFICACIÓN CMAP Y SCIAN	
MENCIONA Y EXPLICA SI LA ACTIVIDAD QUE REALIZA ES CONSIDERADA COMO RIESGOSA	
DOMICILIO LEGAL (calle, número exterior e interior, colonia, localidad o población, municipio, código postal)	
DOMICILIO DE LA INSTALACIÓN QUE RENUEVA EL CERTIFICADO (calle, número exterior e interior, colonia, localidad o población, municipio, código postal)	
PERSONA QUE TENGA FACULTADES PARA OBLIGARSE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO (Nombre completo, Clave Única de Registro de Población, teléfono con	



GOBIERNO  
DE SONORA

FORMATO PROAES-2  
Solicitud para Proyecto de  
Autorregulación.

**PROAES**  
PROCURADURÍA AMBIENTAL  
DEL ESTADO DE SONORA

clave de larga distancia, extensión, correo electrónico)	
--	--

DATOS DEL CONTACTO DEL ESTABLECIMIENTO QUE ATIENDE EL PROYECTO DE AUTORREGULACIÓN (Nombre completo, cargo, teléfono con clave de larga distancia y correo electrónico)	
--	--

PROGRAMACIÓN DE LA RENOVACIÓN DE CERTIFICADO	
FECHA DE INICIO DE LOS TRABAJOS DE CAMPO	
FECHA DE CIERRE DE LOS TRABAJOS DE CAMPO	
FECHA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS FINALES A LA PROCURADURÍA	

OBSERVACIONES

REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

FECHA



**GOBIERNO  
DE SONORA**

**FORMATO PROAES-2**  
**Solicitud para Proyecto de**  
**Autorregulación.**

**PROAES**

**PROCURADURÍA AMBIENTAL**  
DEL ESTADO DE SONORA

INSTRUCTIVO DE LLENADO

<b>ESPACIO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
<i>Nombre o razón social del establecimiento</i>	Nombre del establecimiento a la que pertenece la instalación que solicita la renovación de certificado
<i>Nombre del grupo industrial o corporativo</i>	Nombre del grupo industrial o nombre del corporativo al cual pertenece la instalación que solicita la renovación de certificado, en su caso
<i>Nombre de la instalación que se audita</i>	Nombre específico de la instalación que solicita la renovación de certificado en caso de que éste sea diferente al del establecimiento al que pertenece
<i>Registro federal de contribuyentes</i>	Registro federal de contribuyentes del establecimiento
<i>Giro y actividad preponderante, clasificación CMAP y SCIAN</i>	Describe el giro y la actividad preponderante a la clasificación mexicana de actividades productivas (CMAP) y al Sistema de Clasificación Industrial de América del Norte (SCIAN).
<i>Menciona y explica si la actividad que realiza es considerada como riesgosa</i>	Menciona si la actividad que realiza es considerada como riesgosa e informa sobre las sustancias que originan el riesgo
<i>Domicilio legal</i>	Domicilio legal del establecimiento: calle, número exterior e interior, colonia, localidad o población, municipio, código postal
<i>Domicilio de la instalación que renueva el certificado</i>	En caso de que sea diferente al declarado como domicilio legal de la empresa: calle, número exterior e interior, colonia, localidad o población, municipio, código postal
<i>Persona que tenga facultades para obligarse en nombre y representación del establecimiento</i>	Nombre completo, cargo, teléfono y correo electrónico
<i>Datos del contacto del establecimiento que atiende la renovación del certificado</i>	Nombre completo, cargo, teléfono y correo electrónico. Se sugiere proporcionar esta información toda vez que la Procuraduría en caso de aclaración o duda respecto de la información resultante del Proyecto de Autorregulación, pueda contactar a la persona que está al frente de la misma por parte de la instalación.
<i>Fecha de inicio de los trabajos de campo</i>	Fecha en la que se dará iniciará el Proyecto de Autorregulación.
<i>Fecha de cierre de los trabajos de campo</i>	Fecha en la que el equipo auditor concluye los trabajos de campo del diagnóstico ambiental en la instalación
<i>Fecha de entrega de documentos finales a la Procuraduría</i>	Fecha en la cual el establecimiento entrega el informe de cumplimiento.
<i>Observaciones</i>	Ocupar opcionalmente este espacio para hacer cualquier aclaración o comentario.
<i>Firma del representante legal</i>	Firma autógrafa del representante legal del establecimiento
<i>Fecha</i>	Fecha de elaboración de la solicitud de Proyecto de Autorregulación.