



**FOLIO DE VERIFICACIÓN:** \_\_\_\_\_

## ACTA CIRCUNSTANCIADA DE VISITA DE VERIFICACIÓN

Siendo las \_\_\_\_\_ horas con \_\_\_\_\_ minutos del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de **2023**, en cumplimiento a la solicitud de Dictamen de Viabilidad con **NÚMERO DE FOLIO** \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_, el (la) suscrito (a) verificador(a) adscrito(a) a esta Coordinación Municipal de Protección Civil, el (la) C. \_\_\_\_\_ quien se identificó con credencial vigente con fotografía con **No.** \_\_\_\_\_, expedida por el **H. Ayuntamiento de Chalco, Administración 2022-2024**, constituido en el domicilio ubicado en la calle **Reforma, número 4,**

**colonia Centro, C.P. 56600, en el Municipio de Chalco, Estado de México**, a efecto de llevar a cabo la visita de verificación ordenada, con fundamento en los artículos 14, 16 y 115 fracción III de la **Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos**; 112, 113, 122 y 123 de la **Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México**; 1, 2 fracciones XL, XLI, XLIII, XLIV y LVI, 3, 4 fracciones I, II y III, 5, 6, 9, 10, 75, 76, 77 y 85 fracción V de la **Ley General de Protección Civil**; 6.4, 6.14 y 6.23 del **Libro Sexto del Código Administrativo del Estado de México**; 128 fracciones I a la X del **Código de Procedimientos Administrativos para el Estado de México**; 75 fracciones VI, VIII, IX Y X del **Código Financiero del Estado de México y Municipios**; 1, 2, 3, 31 fracción XXI Ter. y 81 de la **Ley Orgánica Municipal del Estado de México**; todas las **normas aplicables en materia de Protección Civil vigentes para el Estado de México**; 1, 17, 84 fracción I, II, III, VIII, IX, X, XI, XIII, XVIII, XIX, XX, XXIII, XXIV, XXV, XXVI, XXVII, XVIII, XIX, XXI, XXIII, XXIV y artículo 85 del **Bando Municipal de Chalco vigente**, por lo que una vez cerciorado el verificador, de que este es el domicilio indicado por así manifestarlo quien atiende la diligencia y quien dijo llamarse \_\_\_\_\_,

en su carácter de \_\_\_\_\_, del establecimiento Denominado \_\_\_\_\_,

Ubicado en la calle \_\_\_\_\_,

número \_\_\_\_\_ Mz \_\_\_\_\_ Lt. \_\_\_\_\_, Colonia \_\_\_\_\_,

C.P. \_\_\_\_\_, en el Municipio de Chalco Estado de México identificándose con \_\_\_\_\_, expedida por \_\_\_\_\_, con número \_\_\_\_\_,

hecho lo anterior, se le indicó a la persona que atendió esta diligencia el motivo de la misma, **por lo que en este acto se hace entrega de un tanto de la orden de visita de verificación referida**, y se le requiere en este momento al C. \_\_\_\_\_, que designe a dos personas que

funjan como testigos de asistencia quienes deberán permanecer y estar presentes durante el transcurso de la mencionada diligencia, y se le hace de su conocimiento que si se niega a nombrarlos o si las personas que nombró no acepten servir como tales, el verificador los designará tal como lo estipula la fracción V del artículo 128 del Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México vigente, a lo que el entrevistado contestó que \_\_\_\_\_ los designaba, por lo que se procede a nombrar a los ciudadanos:

\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

quienes se identificaron con \_\_\_\_\_, y con \_\_\_\_\_.

Respectivamente, por lo que hecho lo anterior, el suscrito procede a requerir a: \_\_\_\_\_ en el acto mismo de la verificación exhiba la siguiente

documentación y proporcioné información de los siguientes datos: del establecimiento: Año de inicio de operaciones \_\_\_\_\_ horarios de labores \_\_\_\_\_ Número de

empleados \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_ Dimensión de la empresa:

micro \_\_\_\_\_ pequeña \_\_\_\_\_ mediano \_\_\_\_\_ grande \_\_\_\_\_ Licencia de funcionamiento

Nº \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ para el giro de actividad de: \_\_\_\_\_

El proceso de producción o actividad que desarrolla el establecimiento consiste: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**MEDIDAS DE SEGURIDAD**

	SI	NO	OBSERVACIONES
<b>1.- PROGRAMA ESPECÍFICO DE PROTECCIÓN CIVIL APROBADO POR LA COORDINACIÓN GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO.</b>	( )	( )	
<b>2.- CAPACITACIÓN</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
A) PRIMEROS AUXILIOS	( )	( )	
B) CONTROL Y COMBATE DE INCENDIOS	( )	( )	
C)EVACUACIÓN	( )	( )	
<b>3.- INSTALACIÓN ELÉCTRICA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
A) OCULTA	( )	( )	
B) CÓDIGO DE COLORES	( )	( )	
C)TIERRA FÍSICA	( )	( )	
D)OTROS	( )	( )	
<b>4.- INSTALACIÓN DE GAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
A) TOMA	( )	( )	
B) TAQUE	( )	( )	
C) ATERRIZADO	( )	( )	
D) VÁLVULAS	( )	( )	
E) CÓDIGO DECOLORES	( )	( )	
F) LLAVE DE SEGURIDAD	( )	( )	
G) CONTROL DE FLAMA	( )	( )	
H) OTROS	( )	( )	
CAPACIDAD DE TANQUE Y FECHA DE FABRICACIÓN DETERMINAR SI ESTA CADUCADO Y/O FECHA A CADUCAR			
<b>5.- INSTALACIÓN DE AGUA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
A) CÓDIGO DE COLORES	( )	( )	
<b>6.- SEÑALAMIENTOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
A) INFORMACIÓN	( )	( )	
B) PREVENCIÓN	( )	( )	
C) PROHIBICIÓN	( )	( )	
D) OBLIGACIÓN	( )	( )	
<b>7.- EXTINTORES</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
A) POLVO QUIMICO SECO	( )	( )	
B) DIÓXIDO DE CARBONO	( )	( )	
C) ESPUMA QUÍMICA	( )	(...)	
<b>8.- ASISTENCIA MÉDICA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
A) BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	(...)	(...)	
B) BOTIQUÍN MÉDICO	(...)	(...)	



Así mismo se le requirió:

---

---

---

---

---

Por lo que conforme a lo dispuesto por la fracción X del artículo 128 del **Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México**, se le solicita a \_\_\_\_\_

, quien atendió la presente diligencia para que realice las observaciones que crea convenientes respecto a la presente diligencia, manifestando que: \_\_\_\_\_

---

---

---

Siendo lo que quiso manifestar por el momento.

Asimismo se hace del conocimiento del entrevistado que tiene **TRES DÍAS**, a partir del día hábil siguiente a esta fecha, para acudir a las oficinas de la **COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL DE CHALCO**, México, situadas en **AV. SOLIDARIDAD S/N, COLONIA CULTURAS DE MÉXICO**, y su personalidad debidamente acreditada ofrezca pruebas y manifieste lo que a su derecho convenga en relación a los hechos u omisiones contenidos en la presente actuación apercibida que para el caso de hacerlo en el plazo señalado tendrá por perdido ese derecho conforme lo dispuesto por el artículo 30 del **Código de Procedimientos Administrativos** de esta Entidad y se resolverá conforme las constancias existentes lo que en derecho corresponda.

Cerrándose el acta, siendo las \_\_\_\_\_ horas, con \_\_\_\_\_ minutos del día de su inicio, firmando al margen y al calce los que en ella intervienen para ratificación y constancia legal, dejando una copia de este documento al entrevistado para los efectos legales procedentes.

**QUIEN ATENDIÓ LA DILIGENCIA**

**EL (LA) VERIFICADOR(A)**

C. \_\_\_\_\_

C. \_\_\_\_\_

**TESTIGOS DE ASISTENCIA**

C. \_\_\_\_\_

C. \_\_\_\_\_