

PROCURADURIA DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE DEL ESTADO
DE QUINTANA ROO

DIRECCIÓN DE AUDITORIA AMBIENTAL
PROGRAMA DE AUTORREGULACIÓN Y AUDITORIA AMBIENTAL

EXPEDIENTE:
OFICIO DE VERIFICACIÓN:
MINUTA:

En el Municipio de _____ en el Estado de Quintana Roo, siendo las _____ horas, con _____ minutos del día ____ del mes de _____ del dos mil _____; estando presentes por parte de la Procuraduría de Protección al Ambiente de Quintana Roo, la Directora de Auditoría Ambiental, la _____, los (as) CC. Inspectores (as) _____, quienes se identifican con credenciales para votar con fotografía (INE/IFE) número _____ y números de empleados _____ en la acreditación como Inspector Ambiental respectivamente, adscritos a la Procuraduría de Protección al Ambiente del Estado de Quintana Roo y por parte de la Empresa _____, el _____ y el _____, quienes se identifican con credencial para votar con fotografía (INE) número _____, con fundamento en lo establecido en los artículos 46 bis, 47, 49 y 50 de la ley de Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente del Estado de Quintana Roo y artículos 8, 14 fracción II y 23 del Reglamento de la Ley de Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente del Estado de Quintana Roo en materia de Autorregulación y Auditorías Ambientales, se procede a levantar la presente:

Minuta de Trabajo

El objeto de la presente es verificar la información contenida en el Reporte de Desempeño ambiental presentado ante esta Procuraduría para la obtención la renovación del Certificado Ambiental Estatal y con la finalidad de determinar el cumplimiento de las disposiciones ambientales aplicables, en todas las materias requeridas por el artículo 20 del Reglamento de la Ley de Equilibrio Ecológico y Protección al Ambiente del Estado de Quintana Roo en Materia de Autorregulación y Auditoría Ambiental del _____, con ubicación en: _____, mediante la visita de verificación, arrojando los siguientes resultados:

PROCURADURIA DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE DEL ESTADO
DE QUINTANA ROO

DIRECCIÓN DE AUDITORIA AMBIENTAL

PROGRAMA DE AUTORREGULACIÓN Y AUDITORIA AMBIENTAL

EXPEDIENTE:
OFICIO DE VERIFICACIÓN:
MINUTA:

Asuntos sujetos a supervisión			
Materia	Verificado	Asunto	Observaciones
Aire	Si		
	Si		
	Si		
	Si		
	Si		
	Si		
Agua	Si		
	Si		
	Si		
	Si		
	Si		
	Si		
	Si		
	Si		
Residuos de competencia estatal	Si		
	Si		
	Si		
	Si		
	Si		
	Si		
	Si		
	Si		
Residuos peligrosos	Si		
	Si		
	Si		
	Si		

PROCURADURIA DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE DEL ESTADO
DE QUINTANA ROO

DIRECCIÓN DE AUDITORIA AMBIENTAL

PROGRAMA DE AUTORREGULACIÓN Y AUDITORIA AMBIENTAL

EXPEDIENTE:
OFICIO DE VERIFICACIÓN:
MINUTA:

Suelo y subsuelo	Si		
	Si		
	Si		
Ruido y vibraciones	Si		
	Si		
	Si		
	Si		
Seguridad e Higiene	Si		
Energía térmica, lumínica, gases, olores y vapores	Si		
Uso eficiente de la energía eléctrica	Si		
	Si		
Riesgo ambiental y atención a emergencias	Si		
	Si		
	Si		
	Si		
	Si		
	Si		
	Si		

PROCURADURIA DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE DEL ESTADO
DE QUINTANA ROO
DIRECCIÓN DE AUDITORIA AMBIENTAL
PROGRAMA DE AUTORREGULACIÓN Y AUDITORIA AMBIENTAL

EXPEDIENTE:
OFICIO DE VERIFICACIÓN:
MINUTA:

	Si		
	Si		
	Si		
Recursos Naturales	Si		
	Si		
Administración ambiental	Si		
	Si		
	Si		

Al término de los trabajos de campo, el C. _____
manifiesta _____

ACUERDOS:

....

RECOMENDACIONES:

....

Una vez cumplido el objeto de la presente Visita de verificación en el establecimiento de la razón social antes mencionada, y una vez leída la minuta, se concluye esta diligencia levantándose para constancia en _____ fojas útiles, a las _____ horas con _____ minutos, de la fecha antes señalada, firmando los que en ella intervinieron. -----

PROCURADURIA DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE DEL ESTADO
DE QUINTANA ROO
DIRECCIÓN DE AUDITORIA AMBIENTAL
PROGRAMA DE AUTORREGULACIÓN Y AUDITORIA AMBIENTAL

EXPEDIENTE:
OFICIO DE VERIFICACIÓN:
MINUTA:

Por último el/la _____, manifiesta que recibe juego debidamente firmado de la presente Minuta.

POR LA PROCURADURIA DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
<p>_____ Nombre completo Directora de Auditoría Ambiental</p> <p>_____ Nombre completo Inspectora Ambiental</p> <p>_____ Nombre completo Inspector Ambiental</p>
Persona que atiende la presente diligencia (EL VISITADO).
<p>_____ Nombre completo Puesto</p> <p>_____ Nombre completo Puesto</p>