

**DATOS GENERALES**

Parque Industrial:

Uso de suelo:

**COLINDANCIAS**

Especificar nombre y giro del establecimiento, tipo de predio, nombre de la calle, avenida, carretera, etc.

Al Norte:

Al Sur:

Al Este:

Al Oeste:

**EMPRESA**

Es importante que el numero telefónico que se proporcione de la persona que se asigne como responsable, sea localizable a cualquier hora en caso de alguna emergencia

Nombre de la empresa:

Nombre del responsable:

Teléfono (s) directo (s) del responsable:

**UBICACIÓN**

Calle/Carretera:

Número/KM:

Colonia/Localidad:

**TELÉFONOS**

Teléfono del establecimiento:

Ext.:

Teléfono del establecimiento:

Ext.:

Correo electrónico:

**HORARIOS**

Días de operación:

Lun

Mar

Mie

Jue

Vie

Sab

Dom

Horario de servicio:

No. empleados:

**DIVISIÓN DE HORARIOS**

Personal por turno

División de horarios

Dom.

Lun.

Mar.

Mié.

Jue.

Vie.

Sáb.

Mat.

Ves.

Noc.

Of.


Mat.

Ves.

Noc.

Of.


**EQUIPO DE SEGURIDAD EXISTENTE**

Cantidad

Equipo para derrames químicos:	
Equipo para Bomberos:	
Equipo SCUBA (equipo de buceo):	
Espuma:	

Extintores (especificar cantidad de cada uno):

Cantidad total

PQS	CO2	Otro (s)	
Hidrantes:			
Rociadores:			
Toma Siamesa:			
Traje encapsulado nivel A:			
Traje encapsulado nivel B:			

Otros:  Subestación  Postes de teléfono  Tanques elevados  
**PELIGROS**  Espectaculares  Postes de luz  Planta de luz

Otro (s):

**INCIDENTES REGISTRADOS**  Explosiones  Incendio  Inundación  Sismos

Otro (s):

**PERSONAL CAPACITADO PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIA**

Brigadas de evacuación  Brigadas material peligroso  Brigadas contra incendio  
 Brigadas de primeros auxilios

	Cantidad		Cantidad
<input type="checkbox"/> Personal de la empresa capacitado	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Doctor	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Paramédicos	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Otro (s)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Enfermeros	<input type="text"/>		

**TANQUES DE ALMACENAMIENTO MAYOR A 500 LT (en caso de que aplique) (Gas LP, Gas Natural, Nitrógeno, Productos o sustancias peligrosas, etc.)**

TANQUE 1

TANQUE 2

TANQUE 3

Producto:	Producto:	Producto:
Capacidad:	Capacidad:	Capacidad:
Diámetro del tanque:	Diámetro del tanque:	Diámetro del tanque:
Longitud:	Longitud:	Longitud:
Diámetro de la válvula:	Diámetro de la válvula:	Diámetro de la válvula:
Diseño:	Diseño:	Diseño:
Fecha de elaboración:	Fecha de elaboración:	Fecha de elaboración:
Altura:	Altura:	Altura:

**OBSERVACIONES**

Datos del responsable del llenado de la información:

Nombre y Firma:  
Cargo:

Fecha: