# Datos Generales de la Empresa:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la empresa: |  |
| Domicilio fiscal: |  |
| Calle y núm.: |  |
| Colonia: |  |
| Alc./ Mpio.: |  |
| Edo. / C.P. |  |
| Teléfono: | ( )  |
| Correo electrónico: |  |
| Página Web: |  |
| R.F.C. |  |

**2. Servicio Solicitado:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Publicación |  | Actualización |

**3. Indicar el Número de Declaraciones Ambientales Tipo III (EPD) a Publicar:**

|  |
| --- |
|  |

# 4. Información de la Declaración Ambiental Tipo III:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Declaración Ambiental Tipo III (EPD): |  |
| Categoría de Producto: |  |
| Regla de Categoría de Producto (PCR) aplicable: |  |
| Administrador del programa de la PCR: |  |
| Nombre del Organismo Verificador: |  |

# 4.1 Llenar en Caso de Actualización:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Declaración Ambiental Tipo III (EPD): |  |
| No. de registro del EPD: |  |
| Motivo de actualización: |  |
| Informe del Organismo Verificador: |  |
| Certificado del Organismo Verificador: |  |

# 5. Información Adicional:

|  |
| --- |
| 5.1 Anexar al presente cuestionario los siguientes documentos:* Copia del Poder Notarial o Acta Constitutiva de la empresa con el nombre del representante legal en función debidamente identificado en el acta o poder.
* Copia de la solicitud de alta ante la SHCP o copia de la última declaración fiscal, donde se indique el domicilio fiscal de la empresa.
* Copia de la identificación oficial del apoderado legal.
* Catálogos técnicos de los productos incluidos en el alcance de la EPD.
* Declaración Ambiental de Producto desarrollada en formato pdf y en idioma español.
* Informe de verificación de la EPD (**REPD-19** y **REPD-20**).
* Carta solicitud en hoja membretada de la empresa (**REPD-11**).
* Comprobante de pago de la cuota de registro y/o actualización de acuerdo con la cotización proporcionado por la GN (**REPD-16**).
 |

La veracidad de los datos contenidos en este cuestionario queda bajo la responsabilidad del solicitante.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | a |  | de |  | de |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la persona que realiza el registro |  | Cargo |  | Firma |

**Notas:**

* La GN puede rechazar la solicitud si los datos que soportan la EPD son inadecuados, basándose en el Informe de verificación.
* El ONNCCE se reserva el derecho de solicitar información adicional que considere pertinente para la evaluación.