|  |
| --- |
| **FORMATO 15. INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE AUDITORÍA AMBIENTAL** **PARA EMPRESAS CON CERTIFICACIÓN FEDERAL** |
| **FECHA DE INSCRIPCIÓN:**  |  |
| **EMPRESA AUDITADA** |
| **Nombre de la empresa:** |  |
| **Razón Social:** |  |
| **R.F.C.:** |  | **Teléfono**: |  |
| **Correo Electrónico:**  |  |
| **Domicilio:** |  |
| **C.P.:** |  |
| **Ciudad y Municipio:** |  |
| **Actividad de la Empresa:** |  |
| **Representante Legal:** |  |
| **Domicilio Fiscal:** |  |
| **Ciudad y Municipio:** |  | **Teléfono:** |    |
| **Teléfono Móvil:**  |  | **Fax:** |    |
| **Correo Electrónico:**  |  |
| **AUDITOR AMBIENTAL** |
| **Nombre/Razón social:** |  | **Núm. de Registro:** |  |
| **R.F.C.:**  |  |
| **Auditor Responsable** |  | **Núm. de Registro:** |  |
| **Equipo Auditor** |  | **Núm. de Registro:** |  |
| **Domicilio:** |  |
| **Ciudad y Municipio:** |  | **Teléfono:** |   |
| **Teléfono Móvil:** |  | **Fax:** |  |
| **Correo Electrónico:**  |  |
| **DATOS DE CERTIFICACIÓN FEDERAL** |
| **Fecha de certificación** |  |
| **Modalidad de certificación** |  |
| **Nivel de desempeño ambiental** |  |
| **Número de expediente** |  |

**NOMBRE**

**REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**