|  |
| --- |
| **FORMATO 3. INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE AUDITORÍA AMBIENTAL** |
| **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:**  |    |
| **PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO** |
| En caso de contar con algún procedimiento administrativo instaurado por la autoridad ambiental competente, señalar el estado que guarda el mismo |  |

**>>NOMBRE<<**

**REPRESENTANTE LEGAL**