DATOS DE REGISTRO

1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA QUE SOLICITA EL TRÁMITE ¹	RFC
--	------------

2) NÚMERO DE REGISTRO DEL SIEM*	3) CÁMARA A LA QUE PERTENECE, NUMERO DE REGISTRO Y *
--	---

4) ACTIVIDAD PRODUCTIVA PRINCIPAL DEL ESTABLECIMIENTO ²	CLAVE CMAP	CÓDIGO AMBIENTAL (CA) ³
---	-------------------	---

5) DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO
 Parque o Puerto Industrial () Especifique cual: _____
 Centro Poblado () Calle: _____
 No. Exterior: _____ Edificio: _____ Entrada: _____ No. Interior: _____ Colonia: _____
 Entre Calle: _____ Y _____
 Localidad (excepto D.F.): _____ Código Postal: _____
 Municipio o Delegación: _____ Entidad Federativa: _____
 Teléfonos: _____ Fax: _____ Correo Electrónico: _____

6) DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES (En caso de ser distinto al del establecimiento).
 Calle: _____ No. Exterior: _____
 Edificio: _____ Entrada: _____ No. Interior: _____ Colonia: _____
 Entre Calle: _____ Y _____
 Localidad (excepto D.F.): _____ Código Postal: _____
 Municipio o Delegación: _____ Entidad Federativa: _____
 Teléfonos: _____ Fax: _____ Correo Electrónico: _____

7) FECHA DE INICIO DE OPERACIÓN:¹ Día _____ Mes _____ Año _____

8) NÚMERO DE TRABAJADORES EQUIVALENTE ^{4*} Empleados: _____ Obreros: _____ Total: _____	9) TOTAL DE HORAS SEMANALES TRABAJADAS EN PLANTA*: _____
--	---

10) NÚMERO DE TRABAJADORES PROMEDIO, POR DÍA Y POR TURNO LABORADO* (Considerar un turno por cada horario diferente. No deje espacios vacíos. Si no hay información, anote NA / no aplica).

Turnos		Número de trabajadores promedio						
No.	Horario	L	M	M	J	V	S	D
1								
2								
3								

11) ¿ES MAQUILADORA DE RÉGIMEN DE IMPORTACIÓN TEMPORAL?* Si () No ()	12) ¿PERTENECE A UNA CORPORACIÓN?* Si () No () Indique cual: _____
---	--

13) PARTICIPACIÓN DE CAPITAL*: Sólo nacional () Mayoría nacional () Mayoría extranjero () Sólo extranjero ()

14) NÚMERO DE EMPLEOS INDIRECTOS A GENERAR*:	15) INVERSIÓN ESTIMADA (M.N.):*
---	--

16) NOMBRE DEL GESTOR O PROMOVENTE (Anexar carta poder en hoja membretada del establecimiento industrial y firmada por su representante legal)	RFC
---	------------

COORDENADAS GEOGRÁFICAS

Tipo de coordenadas: _____	Coordenadas Y: _____
Coordenadas X: _____	Longitud oeste: _____
Latitud norte: _____ ° _____ ' _____ "	Longitud oeste: _____ ° _____ ' _____ "
Altitud sobre el nivel del mar: _____ m.	Clave catastral: _____

¹ Anexar fotostática.
² Esta sección será llenada por la SEMARNAP. Presente copia fotostática simple del documento probatorio, por ejemplo, licencia estatal o municipal, documento de radicación de impuestos, alta en secretarías de estado, licencia de uso de suelo.
³ Esta sección será llenada por la SEMARNAP.
⁴ Es el número que resulta de dividir entre 2000 el total de horas trabajadas anualmente, considerando por separado empleados y obreros, para luego sumar el total.
 * Esta información es opcional para el particular.
 En caso de presentar **Estudio de Riesgo deberá anexarse una hoja membretada, elaborada por la empresa encargada de la elaboración del estudio. En la cual se deberá señalar el nombre de la misma, su domicilio, el nombre del responsable de la elaboración del estudio, su puesto y firma.