

NOMBRE y/o EMPRESA: _____ **FOLIO** **Nº** **.0201**
DIRECCIÓN: _____
COLONIA: _____

El R. Ayuntamiento de Gómez Palacio, Dgo., A través de la Dirección Municipal de Protección Civil, creada por el acuerdo tomado en la sesión de Cabildo de fecha 10 de Marzo de 1999, está facultada para regirse según las disposiciones establecidas en los Artículos 1, 2, 4, 9, 11, 14, 15, 16, 17, 37, 39, 40 de la Ley General de Protección Civil, Artículos 1, 2, 4, 8, 12, 32, 41, 51, 52, 53, 54, 55, 63, 66, 123, 131, 132 y 133 de la Ley de Protección Civil del Estado de Durango, Artículos 39, 72, 146, 150, 152 y 155 del Bando de Policía y Gobierno del Municipio de Gómez Palacio, Dgo., 1, 2, 4, 5, 61, 63, 64, 67, 68, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 79, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93 y demás relativos y aplicables del Reglamento de Protección Civil del Municipio de Gómez Palacio, Dgo. 14 y 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Y con fundamento en lo anterior: Se realiza visita de inspección en el establecimiento y/o Empresa denominado:

_____ , con domicilio en: _____ ,
con Licencia de Funcionamiento N° _____ , siendo las _____ horas del día _____ de _____ de 202____ , se procede a revisar lo siguiente:

MEDIDAS DE SEGURIDAD A VERIFICAR	CANTIDAD	OBSERVACIONES
EXTINTORES:		
RUTAS DE EVACUACIÓN:		
DETECTORES DE HUMO:		
SALIDAS DE EMERGENCIA:		
PUNTO DE REUNIÓN:		
BOTIQUÍN:		
INSTALACIONES ELÉCTRICAS:		
INSTALACIÓN DE GAS:		
PROGRAMA INTERNO DE P.C.:		
PLAN DE CONTINGENCIA:		

OBSERVACIONES GENERALES:

Conforme a los Artículos 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101 y demás relativos y aplicables del Reglamento de Protección Civil del Municipio de Gómez Palacio, Dgo. Y Artículos 39, 72, 146, 150, 152 y 155 del Bando de Policía y Gobierno del Municipio de Gómez Palacio, Dgo., así como de otras disposiciones aplicables en la materia, previéndole que deberá acatar estas disposiciones en un plazo de _____ , días hábiles.

ATENTAMENTE

C. SANTIAGO RODRIGUEZ CHAVEZ
DIRECTOR DE PROTECCIÓN CIVIL

Nombre y Firma
Establecimiento y/o Empresa
Inspeccionado

Nombre y Firma
Protección civil

