|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM-005-ASEA-2016** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Fecha: | día | mes | año |  | Clave de servicio: |  | |
|  |  |  |
| DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE | | | | | | | |
| Razón social: | | | | | | | |
| R.F.C.: | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | |
| Teléfono(s): | | | | | | | |
| Nombre del representante legal: | | | | | | | |
| Nombre del personal de contacto: | | | | | | | |
| E-mail de personal de contacto: | | | | | | | |
| DATOS DEL SITIO DONDE SE LLEVARÁ A CABO LA VERIFICACIÓN | | | | | | | |
| Calle: | | | | | | | |
| No.: | | | | Colonia: | | | |
| Delegación o Municipio: | | | | | | C.P.: | |
| Referencias: | | | | | | | |
| No. de estación de servicio: | | | | | | | |
| Responsable de la verificación | | | | | | | |
| CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO REQUERIDO | | | | | | | |
| Etapa a verificar:   |  |  | | --- | --- | | Diseño |  | | Construcción |  | | Operación y mantenimiento |  | | | | | | | | |
| Fecha probable para llevar a cabo la verificación: | | | | | | | |
| Declaro que la información contenida es cierta y que he comprendido los requisitos correspondientes, y acepto las condiciones indicadas para la prestación del servicio:   1. Requisitos aplicables para la ejecución de la verificación 2. Responsabilidades y obligaciones del solicitante y de VERIGAS 3. Costos del servicio | | | | | | |
| REPRESENTANTE DE LA EMPRESA | | | | | | |
| Nombre:  Cargo:  Email:  Firma: | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONSIDERACIONES DE EVALUACION DEL SERVICIO SOLICITADO**  **(Para ser llenado por personal de la UV)** | | |
| Días requeridos: |  | |
| Número de verificadores: |  | |
| Fecha para realizar el servicio: |  | |
| Observaciones | | |
| VEREDICTO: | | FECHA: |
| APROBO: | | |

**Control de cambios**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inciso | Página | Cambio (s) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |