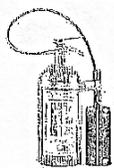




**CÉDULA DE INSPECCIÓN**  
**CI-SGG-PROCIVY-\_\_\_\_\_ 2021**

<b>Datos Generales del Establecimiento</b>		
Nombre Comercial:		Sucursal:
Razón Social:		
Giro:		Número de empleados:
Dirección:		
Teléfono:		Horario laboral:
Superficie Total (m <sup>2</sup> ):	Superficie construida:	Niveles:
Descripción de actividades:		
Nombre del Propietario, o ( )		
Representante legal ( )		
Domicilio:		
Teléfono:		
<b>1. Programa Interno de Protección Civil</b>		
Número de Registro:		
Vigencia:		
Autoridad que lo certifica:		
<b>2. Simulacros de evacuación</b>		
Fecha de realización del más reciente:		
Autoridad que lo certifica:		
Relación de empleados que intervinieron:		
<b>3. Equipos de Seguridad</b>		
<b>Extintores</b>		<b>Cantidad total:</b>
 <p>PQS  <input type="checkbox"/> 4.5 kg  <input type="checkbox"/> 6.0 kg  <input type="checkbox"/> 9.0 kg  <input type="checkbox"/> otro: _____</p>	 <p>CO<sup>2</sup>  <input type="checkbox"/> 2.3 kg  <input type="checkbox"/> 4.5 kg  <input type="checkbox"/> otro _____</p>	 <p>K  <input type="checkbox"/> 6 l  <input type="checkbox"/> otro _____                  Otro tipo de extintor: _____</p>
Ubicación de los extintores:		
<b>Detectores de humo</b>		<b>Cantidad total:</b>
Ubicaciones:		
<b>Alarma de Emergencia:</b>		
Tipo:		
Ubicación del activador:		
<b>Equipo de Identificación de los brigadistas:</b>		
<b>4. Luces de Emergencia</b>		<b>Cantidad:</b>
Ubicaciones:		



**CÉDULA DE INSPECCIÓN**  
**CI-SGG-PROCIVY-\_\_\_\_\_ 2021**

<b>5. Equipos de Atención Médica Prehospitalaria</b>					<b>Cantidad:</b>				
Ubicaciones:									
Contenido: ( ) Suficiente ( ) insuficiente									
<b>6. Señales</b>									
	Ap. No		Ap. No		Ap. No		Ap. No		Ap. No
<b>7. Instructivos para Casos de Emergencia</b>									
		No.							
		Ubicaciones:							
		Tipo:							
		Visibles:				En sitios de afluencia:			
<b>8. Zonas de Seguridad</b>									
Señalizadas:			Libre de obstáculos:			Segura:			
Ubicaciones:									
<b>9. Dictamen de Riesgo</b>					Fecha:				
Autoridad que expide:									
<b>10. Rutas de Evacuación:</b>									
<b>11. Unidad Interna de Protección Civil (capacitación)</b>									



**CÉDULA DE INSPECCIÓN**  
**CI-SGG-PROCIVY-\_\_\_\_\_ 2021**

<b>Factores de Riesgo</b>
<b>Medidas de seguridad</b>

Igualmente, con fundamento en el artículo 110 fracción X de la Ley de Actos y Procedimientos Administrativos del Estado de Yucatán, se le confirió uso de la voz a la persona con quien se atiende la presente diligencia para que manifieste lo que a su interés convenga con respecto a lo que dijo: \_\_\_\_\_

Así mismo se le notifica por este medio que con la presente visita de inspección se da inicio a un procedimiento administrativo, para que dentro de los quince días hábiles siguientes exponga lo que a su derecho convenga y, en su caso, aporte las pruebas con las que cuenta, con fundamento en el artículo 116 de la Ley de Actos y Procedimientos Administrativos del Estado de Yucatán. No habiendo nada más que agregar a la presente acta de inspección, se da por concluida esta actuación, haciéndose entrega de una copia fiel y legible de esta Acta debidamente firmada, para su constancia.

Siendo las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_

Del año **2021** y firmando al calce los que intervinieron en esta diligencia. - - - - -

Inspector (es)

Notificado

Testigo 1

Testigo 2