



H. AYUNTAMIENTO DE CHAMPOTÓN 2024-2027
DESARROLLO ECONOMICO, TURISMO Y MEJORA REGULATORIA
SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS



ASUNTO: CARTA COMPROMISO PROTECCIÓN CIVIL

CHAMPOTÓN; SAN FCO. DE CAMPECHE A _____ DE _____ DEL 202__.

**COORDINADOR DEL PROTECCIÓN CIVIL
 PRESENTE.**

C. _____ TITULAR DEL NEGOCIO _____ DE GIRO
 COMERCIAL _____ POR ESTE MEDIO MANIFIESTO QUE TENGO CONOCIMIENTO DE LAS
 NORMAS SANITARIAS Y DE PROTECCIÓN CIVIL REQUERIDAS PARA EL CABAL FUNCIONAMIENTO DE MI
 NEGOCIO Y QUE ME ENCUENTRO EN PLENA DISPOSICIÓN PARA EN UN PLAZO INDEFINIDO, A PARTIR DE
 LA FECHA SEÑALADA EN LA EXPEDICION DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO, SEA SOMETIDO MI
 ESTABLECIMIENTO A UNA INSPECCIÓN POR PARTE DE LAS AUTORIDADES CORRESPONDIENTES.

SEÑALO PARA TALES EFECTOS, MI DIFRECCION ES LA CALLE _____
 ENTRE _____ Y _____ COL. _____ LOC. CHAMPOTÓN SAN FCO.
 DE CAMPECHE.

NORMAS SANITARIAS Y DE PROTECCIÓN CIVIL OBLIGATORIAS (Plazo máximo de 20 días hábiles a partir de la licencia de funcionamiento)
A. CONTAR CON EXTINTORES DE 4.5 KG DE POLVO QUÍMICO SECO, TIPO ABC, CON CARGA VIGENTE UNO POR CADA 45 M2 Y SU SEÑALAMIENTO.
B. LAS INSTALACIONES ELÉCTRICAS DEBERÁN ESTAR OCULTAS Y EN CANALETAS O EN TUBO CONDUIT.
C. EN CASO DE QUE EL ESTABLECIMIENTO CUENTE CON INSTALACIONES DE GAS LP, DEBERÁN ESTAR EN TUBO DE COBRE PINTADAS CON ESMALTE COLOR AMARILLO Y EL CILINDRO SE DEBERÁ INSTALAR EN UN LUGAR VENTILADO.
D. NO OCUPAR LA VÍA PÚBLICA O ÁREAS VERDES DE PROPIEDAD MUNICIPAL.
E. EN CASO DE QUE EL GIRO REQUIERE BAÑOS PÚBLICOS, DEBERÁ CONTENER ESTE, TODOS LOS ACCESORIOS INDISPENSABLES: PAPEL, JABÓN, ETC. Y LIMPIEZA GENERAL.
F. CONTAR CON BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS.
EN CASO DE ESTABLECIMIENTOS MAYORES DE 50 M2, CON AFLUENCIA DE 20 PERSONAS CONTANDO CON EL PERSONAL DEL INMUEBLE, DEBERÁ CONTAR ADEMÁS CON:
G. SEÑALAMIENTOS DE SALIDA DE EMERGENCIAS, RUTA DE EVACUACIÓN, QUÉ HACER EN CASO DE INCENDIO Y PROGRAMA INTERNO DE PROTECCIÓN CIVIL

SIN OTRO PARTICULAR Y PARA LOS FINES SEÑALADOS, FIRMO DE CONFORMIDAD LA PRESENTE.

ATENTAMENTE:

 NOMBRE Y FIRMA

**CONTRARRECIBO DE CARTA COMPROMISO EN MATERIA DE PROTECCION CIVIL PARA CONTROL
 INTERNO DEL MODULO SARE**

NOMBRE COMERCIAL:	GIRO:
FOLIO DE SOLICITUD	
FECHA Y HRA DE NOTIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN:	
LOCALIDAD:	

FIRMA DEL CIUDADANO:	FIRMA DEL RESPONSABLE: (MODULO SARE)
_____	_____