**SOLICITUD DE REGISTRO DEL COMITÉ LOCAL DE AYUDA MÚTUA ANTE LA SUBSECRETARIA DE PROTECCION CIVIL DEL ESTADO DE COAHUILA DE ZARAGOZA**

|  |
| --- |
| EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 76 A Y 76 B DE LA LEY DE PROTECCIÓN CIVIL PARA EL ESTADO DE COAHUILA DE ZARAGOZA, PRESENTO A USTED MI SOLICITUD PARA EL OTORGAMIENTO DEL REGISTRO COMO COMITÉ LOCAL DE AYUDA MÚTUA A FIN DE ESTABLECER POLÍTICAS DE PROGRAMACIÓN, PLANEACIÓN y APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS EN MATERIA DE PROTECCIÓN CIVIL, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN EL MENCIONADO ARTICULO. |
| Fecha de solicitud |  |
|  |
| **NOMBRE DEL COMITÉ LOCAL DE AYUDA MUTUA (CLAM)** |
| xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
|  |
| **DATOS DE GENERALES DEL PRESIDENTE DEL CLAM:**  |
|  |
| xxxxxxxxxxxxxxxxx | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| apellido paterno  | apellido materno | nombre (s) |
|  |
| Teléfono celular  | xxxxxxxxxxx | Correo electrónico | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
|  |
| **DATOS GENERALES DE LA EMPRESA DONDE LABORA EL PRESIDENTE DEL CLAM** |
| Empresa  | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| Dirección De La Empresa  | Calle | Numero | Código Postal | Colonia | Población |
| xxxxxxx | xxxxxx | xxxxxx | xxxxxx | xxxxxx |
| Teléfono(s) con clave lada  | xxxxxxx | Correo electrónico | xxxxxxxxxxx |
| xxxxxxx |

|  |
| --- |
| Información Que Será Publicada En La Página Web De La Subsecretaria De Protección Civil |
|  |
| Nombre del CLAM |  |
| Número de registro del clam ante la subsecretaria de protección civil  |  |
| Municipio  |  |
| Presidente del clam |  |  |  |  |
| Teléfono(s)celular |  |  |
| Correo electrónico |  |  |

|  |
| --- |
| **EMPRESAS QUE CONFORMAN EL COMITÉ LOCAL DE AYUDA MUTUA** |
| Nombre de la empresa  | Responsable  | Teléfono(s) | Teléfono de la empresa  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS ASIGNADO AL CLAM** (Ejemplo extintores, protección personal, respiración autónoma, unidades vehiculares, equipo de encapsulados, etc.) |
| Empresa  | Brigadistas o respondientes  | Equipo de respuesta  | Disposición y Ubicación del equipo  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

BAJO PROTESTA DE QUE LOS DATOS ASENTADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON VERDAD, ANEXO AL PRESENTE, ENTREGO A ESA SUBSECRETARÍA LA INTEGRACION DEL COMITÉ LOCAL DE AYUDA MUTUA

EN CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE PROTECCIÓN CIVIL, DE LA EMPRESA(s) ABAJO MENCIONADA, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN EL CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 76 A Y 76 B DE LA LEY DE PROTECCIÓN CIVIL PARA EL ESTADO DE COAHUILA DE ZARAGOZA,

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

PRESIDENTE DEL COMITÉ LOCAL DE AYUDA MUTUA

**NOTA REQUISITO FIRMAR AL CALCE TODAS LAS HOJAS QUE COMPONEN EL DOCUMENTO**