



MUNICIPIO DE VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD
DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y H. CUERPO DE BOMBEROS
SOLICITUD PARA OBTENER EL DICTAMEN DE VIABILIDAD

No. DE FOLIO:		
FECHA		
DÍA:	MES:	AÑO:

DATOS DEL SOLICITANTE									
NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE Y/O EN SU CASO DE QUIEN PROMUEVA EL TRAMITE									
NOMBRE(S)			APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			
DOMICILIO ACTUAL									
AVENIDA O CALLE,							MZA:	LT:	CP.:
ENTRE LAS CALLES							COL:		
MUNICIPIO									
TELÉFONOS DE CONTACTO Y CORREO ELECTRÓNICO									
NEGOCIO:					OFICINA:				
CELULAR:					CORREO ELECTRÓNICO:				
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL									
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL									
TAL COMO APARECE EN SU REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES EN SU CASO									
DOCUMENTACIÓN CON LO QUE ACREDITA									
ESCRITURA PUBLICA, RFC, CONTRATO DE ARRENDAMIENTO, OTRO.									
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL									
AVENIDA O CALLE:							MZA:	LT:	CP.:
ENTRE LAS CALLES :							COL:		
REFERENCIAS:									
GIRO COMERCIAL								ANUNCIO LUMINOSO	
TAL Y COMO APARECE EN SU LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO								SI:	NO:
DIAS Y HORARIOS DE OPERACIONES Y/O SERVICIO									
SEMANA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	FIN DE SEMANA:	SABADO	DOMINGO	
HORA DE APERTURA			HORA DE CIERRE			HORA DE APERTURA:		HORA DE CIERRE:	
TIPO DE COMBUSTIBLES Y/O SUSTANCIAS TOXICAS									N/A
TIPO DE COMBUSTIBLES Y/O SUSTANCIAS TOXICAS EN EL SU CASO SE UTILICEN EN ESTABLECIMIENTO									
NO EXTINTORES NOM -154-SCFI-2005			NO SALIDA DE EMERGENCIA NOM-002-SPTS-2010				BOTIQUÍN NOM-005S-PTPS-1998		
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO:					VISTO BUENO ANTERIOR				
SI:	NO	No. LICENCIA:			SI:	NO:	No. Vo. Bo.:		
SUPERFICIE DEL TERRENO M2			SUPERFICIE CONSTRUIDA M2		ANTIGÜEDAD DE LA CONSTRUCCION AÑOS		ANTIGÜEDAD DEL NEGOCIO AÑOS		
MODIFICACIONES A LA CONSTRUCCION			DAÑOS			BAÑOS		MIXTOS	
OBSERVACIONES:					HOMRES:		MUJERES		

FORMULARIO PARA AUTO EVALUACIÓN

(Lee cuidadosamente cada una de las preguntas y responde según sus incisos)

	A	B	C	N/A
1.- ¿Cuál es la altura máxima de la edificación, o a la que se realizan actividades? a) menor a 10 a) menor a 25 c) mayor a 25				
2.- ¿Cuál superficie total del inmueble o establecimiento? a) menos 300 m2 b) entre 300 m2 y 3,000 m2 c) más de 3,000 m2				
3.- ¿Almacena y/o maneja líquidos inflamables o gasolina? a) menos de 250 lts. b) entre 250 a 1,000 lts. c) más de 1,000 lts				
4.- ¿Almacena o maneja sustancias químicas, corrosivas, irritantes o tóxicas? a) menos de 50 kg b) entre 50 kg y menos de 100 kg c) más de 100 kg				
5.- ¿Almacena o maneja materiales explosivos? a) No c) Si				
6.- ¿Tiene instalado o utiliza servicio de gas? a) doméstico b) natural o comercial c) natural o uso industrial				
7.- ¿Número total de personal que ocupan el local? a) menos de 14 personas b) de 15 y 25 personas c) más de 25 personas				
8.- ¿Almacena o maneja gases inflamables? menos de 500 lts b) entre 500 lts y 3,000 lts c) más de 3,000 lts				
9.- ¿Almacena o maneja material sólido de alta combustión tales como, papel, cartón, madera, plástico? a) menos de 1,000 kg b) entre 1,000 kg c) más de 5,000 kg				
10.- ¿Maneja materiales biológico-infecciosos? a) No c) Si				
11.- ¿Cuál es el voltaje eléctrico máximo utilizando en el establecimiento o señala si cuenta con subestación o transformador? a) 110 volts b) 220 volts c) subestación o transformador				
12.- ¿Tiene venta de bebidas alcohólicas? a) No / si en envase cerrado b) si, en envase abierto, aforo menor a 85 personas c) si, en envase abierto o aforo mayor a 85 personas				
13.- ¿El establecimiento es una estancia, guardia o centro educativo? a) No b) Si				
14.- ¿El desarrollo de sus actividades requiere el uso de equipo de protección personal? a) No b) Si				
15.- ¿Características de cristales (ventanas, puertas y ventanales)? a) templado de alto y/o ancho menor a 1.5 mts b) alto y/o ancho mayor a 1.5 mts. templado o con película c) alto y/o ancho mayor 1.5 vidrio simple sin película				
16.- ¿Condiciones de escaleras? No tiene escaleras Tiene escaleras con barandal y piso o cinta antiderrapante Tiene escaleras sin barandal y/o sin piso o cinta antiderrapante				
17.- ¿Cuenta con cortinas grandes, suelo de madera o alfombra, material de alta combustión en grandes cantidades (se requiere aplicación de retardante)? No Si				

Valoración de sus respuestas para obtener el grado de riesgo Seleccione la casilla del GRADO DE RIESGO resultante de su valoración.	Si obtuviste al menos un letra "c"	ALTO
	Si obtuviste al menos un letra "b"	MEDIO
	Si obtuviste al menos un letra "a"	BAJO

Con la firma de esta solicitud y autoevaluación manifiesto bajo protesta decir verdad que los datos asentados en las presentes, son veraces y reflejan fielmente las condiciones actuales de mi establecimiento. Así mismo estoy consciente que de existir falsedad dentro de los datos presentados con los reales los cuales podrán constatar en una revisión en el momento que esta autoridad lo disponga en caso contrario me podre hacerme acreedor a las sanciones y medidas de seguridad establecidas dentro del Reglamento del libro Sexto del Código Administrativo del Estado de México.

_____ NOMBRE COMPLETO
_____ FIRMA AUTOGRAFA