



"2014, Año de Octavio Paz"

VILLA DE JOCOTITLAN MEX., A ____ DE _____ 20__.

PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS DE JOCOTITLAN.

FORMATO DE INSPECCION.

DATOS GENERALES							
SOLICITANTE:							
GIRO:							
RAZON SOCIAL:							
DIRECCION:							
ENTRE LAS CALLES DE:							
COLONIA O DELEGACION:							
NO. EMPLEADOS		CAPACIDAD INMUEBLE		HORARIO FUNCIONAMIENTO		TELEFONO	
ESTADO ESTRUCTURAL DE LA CONSTRUCCION.							
SUPERFICIE DE LA CONSTRUCCION		SUPERFICIE EN USO					
PRESENTA GRIETAS EN:							
CASTILLO S O COLUMNAS	SI	NO	DESPRENDIMIENTOS	SI	NO		
MUROS O TRABES	SI	NO	FILTRACIONES	SI	NO		
LOZAS O CUBIERTAS	SI	NO	DELIMITACION DE AREAS	SI	NO		
PRESENTA ASENTAMIENTOS DIFERENCIALES	SI	NO	PRESENTA HUMEDAD	SI	NO		
ESTADO GENERAL DEL INMUEBLE	BUENO	REGULAR	MALO	NIVELES:			
NO.SALIDA EMERGENCIA	DIMENSIONES	LIBRE OBSTACULOS	SI	NO	SEÑALIZADA VISIBLE	SI	NO
OBSERVACIONES:							



"2014, Año de Octavio Paz"

INSTALACION ELECTRICA:									
EN BUENAS CONDICIONES	SI	NO	TIPO	12	10	ANTIFLAMA			
TIPO DE CORRIENTE			NO. INTERRUPTORES AREA						
INSTALACION OCULTA	SI	NO	TIPO DE PROTECCION						
INSTALACION IMPROVISADA	SI	NO	PARARRAYOS	SI	NO				
PLANTA ELECTRICA	SI	NO	CAPACIDAD						
SUBESTACION ELECTRICA	SI	NO	EQUIPO DE SEGURIDAD						
INSTALACION SEÑALIZADA	SI	NO	LIBRE OBSTACULOS			SI	NO		

ABASTECIMIENTO DE GAS Y COMBUSTIBLE													
TIPO	CANTIDAD	CAPACIDAD		FECHA FABRICACION	UBICACION		ESTADO			IDENTIFICADO		VENTILADO	
							B	R	M	SI	NO	SI	NO
							B	R	M	SI	NO	SI	NO
REGULADOR		SI	NO	VALVULA CIERRE RAPIDO	SI	NO	BOCATOMA			SI	NO		
TUBERIA COBRE CEDULA 40		SI	NO	RETIRADO FUENTE IGNICION	SI	NO	FACIL ACCESO			SI	NO		
SISTEMA DE EXTINCION DE INCENDIOS													
CUENTA	CANTIDAD	CAPACIDAD		CONTENIDO	FECHA DE ULTIMA RECARGA		SEÑALIZADO			LIBRE OBSTACULOS			
CON							SI	NO		SI	NO		
							SI	NO		SI	NO		
EXTINTORES							SI	NO		SI	NO		
DETECTORES HUMO	SI	NO	CUANTOS	ALARMA CONTRA INCENDIO	SI	NO	TOMAS SIAMESAS		SI	NO			
ASPERSORES	SI	NO	TANQUE ELEVADO	SI	NO	CISTERNA		SI		NO			



"2014, Año de Octavio Paz"

PLANTA DE EMERGENCIA	SI	NO	HIDRANTES	SI	NO	CUANTOS		CAPACIDAD	
PROGRAMA INTERNO DE PROTECCION CIVIL									
PROGRAMA INTERNO REGISTRADO EN PROTECCION CIVIL			SI	NO	PLAN DE EMERGENCIA			SI	NO
UNIDAD INTERNA DE PROTECCION CIVIL			SI	NO	BRIGADISTAS CON RECONOCIMIENTO OFICIAL			SI	NO
MEDIDAS GENERALES DE PREVENCION, AUXILIO Y RECUPERACION.									
SEÑALAMIENTOS DE EMERGENCIA								SI	NO
SALIDAS DE EMERGENCIA								SI	NO
SISTEMA DE ALARMA								SI	NO
PUNTO DE REUNION								SI	NO
LUCES DE EMERGENCIA								SI	NO
RUTA DE EVACUACION								SI	NO
ZONAS DE SEGURIDAD								SI	NO

BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS								SI	NO
IDENTIFICACION DE RIESGOS								SI	NO
CUENTA CON CINTA ANTIDERRAPANTE EN ESCALONES Y RAMPAS								SI	NO
TELEFONOS A LA VISTA DE ATENCION DE EMERGENCIAS								SI	NO
MANEJA O ALMACENA MATERIALES PELIGROSOS								SI	NO
CUENTA CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD VIGENTES PARA EL ALMACENAMIENTO DE MATERIALES PELIGROSOS.								SI	NO



"2014, Año de Octavio Paz"

OBSERVACIONES:

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SON CIERTOS Y CORRESPONDEN A LAS CONDICIONES Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DEL ESTABLECIMIENTO QUE REPRESENTO DE NO SER CIERTOS, LOS DATOS ASENTADOS O NO CUMPLIR CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD QUE SE INDIQUEN POR PARTE DE LA AUTORIDAD, ME ARE RESPONSABLE DE LOS DAÑOS O PERJUICIOS POR EL ARTICULO 19 DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MEXICO.

NOMBRE Y FIRMA DEL PARTICULAR

NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL QUE
REALIZO LA REVISION