

Membrete de la compañía

Cuautitlán Izcalli, Estado de México a **(Inserte fecha)**.

At'n: Ing. Evelyn González

Presidente.

Programa de Ayuda Mutua Industrial (PAMI).

Corredor Industrial Lechería —Tepotzotlán, Estado de México.

Sirva la presente para manifestar nuestra intención de integrar y participar activamente en el "Programa de Ayuda Mutua Industrial (PAMI) del Corredor Industrial Lechería-Tepotzotlán", a fin de dar cumplimiento a lo establecido en los artículos 6.16, 6.17 y 6.18 del Capítulo Sexto de las Unidades Internas de Protección Civil del Código Administrativo del Estado de México, relativos al establecimiento y operación de Unidades Internas de Protección Civil, así como Grupos de Ayuda Mutua Industrial de la NOM-002-STPS-2010 a fin de establecer acciones de Prevención, Auxilios y Recuperación en caso de riesgos o desastres, para lo cual nos comprometemos a cumplir el 85% de asistencia y participación, así como con lo establecido en el Reglamento Interno del mismo y al cumplimiento de los acuerdos que se tomen en el pleno de éste para el buen desempeño y logro de los objetivos del mismo.

La **Gerencia/Dirección General** de **(Razón social completa)** han designado a la **(Nombre y puesto completo del representante)** y al **(Nombre y puesto completo del responsable de salud/área médica)** para representarnos en las actividades que haya lugar. Así mismo hago de su conocimiento que **(Razón social completa)**:

1. Pone a disposición el equipo de respuesta para casos de emergencia, bajo los protocolos previamente establecidos en el Grupo (Anexo 1),
2. La relación de riesgos más significativos con sus respectivos radios de afectación (Anexo 1),
3. La relación (actualización) y HDSM de las cinco sustancias más peligrosas en nuestras operaciones (Anexo 1),
4. Croquis de localización del la compañía (Anexo 2),
5. Decálogo de ética y anticorrupción del Grupo firmada (Anexo 5),

Así mismo, **(Razón social completa)** se compromete a proporcionar a más tardar el viernes 31 de enero, la siguiente información:

1. Fechas tentativas de sus simulacros, a más tardar el viernes 31 de enero.
2. Auto evaluación, sus resultados (nivel de cumplimiento) y plan de cumplimiento normativo, a más tardar el viernes 31 de enero.
3. Fechas tentativas de la auditoría de seguridad, salud, ambiente y protección civil, a más tardar el viernes 31 de enero, en la que el grupo se reserva la definición de la prioridad y programación con el resto de las compañías del grupo.
4. Proporcionar el acuse de ingreso de su PIPC correspondiente al presente año, a mas tardar el viernes 29 de marzo.

(Razón social completa) queda en el entendido que de no cumplirse los requerimientos en tiempo y forma indicados anteriormente, **(Razón social completa)**, será dada de baja del Grupo.

(Nombre completo del Director/Gerente)
(Nombre del puesto completo)
(Razón social completo)

Membrete de la compañía

Anexo 1

1. Inventario de equipo de respuesta a posibles emergencias del grupo.

No	Descripción	Cantidad	Observaciones
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

2. Riesgos más significativos y sus respectivos radios de afectación.

No	Método de análisis	Descripción completa del Riesgo (Indique la condición que lo provocaría)	Radio de afectación en km
1			
2			
3			
4			
5			
6			

3. Riesgos más significativos y sus respectivos radios de afectación.

No	Nombre comercial	Nombre químico	Características peligrosas	Actividad o proceso en que se usa
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Anexar las HDSM de cada sustancia.

Membrete de la compañía

Anexo 2

1. Croquis de localización del la compañía

Membrete de la compañía