



Favor identificar en el espacio, el nombre del Establecimiento

Reporte del PRCA

Datos de identificación del establecimiento			
Nombre:			
Domicilio:			
Actividad o Giro:			
Estación más cercana:			
Notificador responsable ¹ :			
Puesto:			
Correo electrónico:			
Teléfono:			
¹ . Personal responsable de reportar el evento ante la Secretaría.			
Fecha de la aplicación del PRCA			
[DD/MM/AAAA]	[hh:mm]	[DD/MM/AAAA]	[hh:mm]
Fecha de inicio del evento	Hora de inicio del evento	Fecha de fin del evento	Hora de fin del evento
Duración total:	[hh:mm]		
Medidas ejecutadas durante la fase del PRCA			
Descripción de las medidas efectuadas durante el episodio	Listado de equipos y/o actividades suspendidas	Cálculo de las emisiones reducidas ²	Evidencia fotográfica de las acciones
Etapa Preventiva			
Alerta			
Contingencia Fase 1			
Contingencia Fase 2			
² . Incluir memoria cálculo, .xlsx			

Nombre y firma de
responsable notificador

Nombre y firma del Representante
Legal