

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <p align="center"><b>Anexo IV</b></p> <p align="center"><b>Formato de Aviso de Derrames, Infiltraciones, Descargas o Vertidos de Materiales Peligrosos o Residuos Peligrosos</b></p> <p align="center"><u>Aviso Inmediato</u></p> <p align="center">P-ASEA-USIVI-004</p> <p align="center">Sistema de Informe de Eventos v 1.00</p> |  <p><b>ASEA</b><br/>AGENCIA DE SEGURIDAD,<br/>ENERGÍA Y AMBIENTE</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|            |                                                                                                                                                                    |                                     |                                         |                                     |                                   |                                       |                               |                               |  |  |  |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--|--|--|
| <b>1.</b>  | <b>Nombre y Domicilio de Quién Dio el Aviso o Nombre del Generador o Prestador de Servicios y el Número de su Registro o Autorización Otorgados por la Agencia</b> |                                     |                                         |                                     |                                   |                                       |                               |                               |  |  |  |
| 1.1        | Nombre del Notificante                                                                                                                                             |                                     |                                         |                                     |                                   |                                       |                               |                               |  |  |  |
| 1.2        | Nombre o Razón Social de la Empresa Responsable del Evento                                                                                                         |                                     |                                         |                                     |                                   |                                       |                               |                               |  |  |  |
| 1.3        | Clave Única de Registro de la Población (CURP)                                                                                                                     |                                     |                                         |                                     |                                   |                                       |                               |                               |  |  |  |
| 1.4        | Teléfono de contacto                                                                                                                                               |                                     |                                         |                                     |                                   | 1.5 Correo Electrónico                |                               |                               |  |  |  |
| 1.6        | Domicilio                                                                                                                                                          |                                     |                                         |                                     |                                   |                                       |                               |                               |  |  |  |
| 1.7        | Colonia                                                                                                                                                            |                                     |                                         |                                     |                                   | 1.8 Código Postal                     |                               |                               |  |  |  |
| 1.9        | Delegación o Municipio                                                                                                                                             |                                     |                                         |                                     |                                   | 1.10 Estado                           |                               |                               |  |  |  |
| <b>2</b>   | <b>Clave Única de Registro del Regulado (CURR)</b>                                                                                                                 |                                     |                                         |                                     |                                   |                                       |                               |                               |  |  |  |
| 2.1        | ID correspondiente al Evento                                                                                                                                       |                                     |                                         |                                     |                                   |                                       |                               |                               |  |  |  |
| <b>3.</b>  | <b>Clasificación del Evento</b> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3                                                   |                                     |                                         |                                     |                                   |                                       |                               |                               |  |  |  |
| <b>4</b>   | <b>Fecha y Hora del Evento y de la Notificación</b>                                                                                                                |                                     |                                         |                                     |                                   |                                       |                               |                               |  |  |  |
| 4.1        | Evento                                                                                                                                                             | 4.1.1 Fecha                         | DD                                      | MM                                  | AAAA                              | 4.1.2 Hora                            | HH                            | MM                            |  |  |  |
| 4.2        | Reporte                                                                                                                                                            | 4.2.1 Fecha                         | DD                                      | MM                                  | AAAA                              | 4.2.2 Hora                            | HH                            | MM                            |  |  |  |
| <b>5.1</b> | <b>Lugar del Evento</b>                                                                                                                                            |                                     |                                         |                                     |                                   |                                       |                               |                               |  |  |  |
| 5.1        | Medio                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Terrestre  |                                         |                                     |                                   | <input type="checkbox"/> Marítimo     |                               |                               |  |  |  |
| 5.2        | Ubicación                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Planta     |                                         | <input type="checkbox"/> Transporte |                                   | <input type="checkbox"/> Estación     |                               | <input type="checkbox"/> Otro |  |  |  |
| 5.3        | Planta                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Producción | <input type="checkbox"/> Almacenamiento | <input type="checkbox"/> Carga      | <input type="checkbox"/> Descarga | <input type="checkbox"/> Distribución | <input type="checkbox"/> Otro |                               |  |  |  |
| 5.4        | Transporte                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Carretero  | <input type="checkbox"/> Ferroviario    | <input type="checkbox"/> Marítimo   | <input type="checkbox"/> Ducto    | <input type="checkbox"/> Otro         |                               |                               |  |  |  |
| 5.5        | Localización                                                                                                                                                       |                                     |                                         |                                     |                                   |                                       |                               |                               |  |  |  |
| 5.6        | Domicilio                                                                                                                                                          |                                     |                                         |                                     |                                   |                                       |                               |                               |  |  |  |
| 5.7        | Colonia                                                                                                                                                            |                                     |                                         |                                     |                                   |                                       |                               |                               |  |  |  |
| 5.8        | Municipio o Delegación                                                                                                                                             |                                     |                                         |                                     |                                   |                                       | 5.9 Estado                    |                               |  |  |  |
| 5.10       | Localización Geográfica                                                                                                                                            | Longitud                            |                                         | Latitud                             |                                   | 5.11 Carretera No.                    |                               |                               |  |  |  |
| <b>6</b>   | <b>Características del Evento</b>                                                                                                                                  |                                     |                                         |                                     |                                   |                                       |                               |                               |  |  |  |
| 6.1        | Tipo                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Fuga       | <input type="checkbox"/> Derrame        | <input type="checkbox"/> Explosión  | <input type="checkbox"/> Incendio | <input type="checkbox"/> Otro         |                               |                               |  |  |  |
| 6.2        | Descripción del Evento                                                                                                                                             |                                     |                                         |                                     |                                   |                                       |                               |                               |  |  |  |
|            |                                                                                                                                                                    |                                     |                                         |                                     |                                   |                                       |                               |                               |  |  |  |
|            |                                                                                                                                                                    |                                     |                                         |                                     |                                   |                                       |                               |                               |  |  |  |
|            |                                                                                                                                                                    |                                     |                                         |                                     |                                   |                                       |                               |                               |  |  |  |
| <b>7</b>   | <b>Sustancia(s) Involucrada(s)</b>                                                                                                                                 |                                     |                                         |                                     |                                   |                                       |                               |                               |  |  |  |
| 7.1        | Sustancia 1                                                                                                                                                        | 7.1.1 Cantidad                      |                                         |                                     |                                   | 7.1.2 Estado Físico                   |                               |                               |  |  |  |
| 7.2        | Sustancia 2                                                                                                                                                        | 7.2.1 Cantidad                      |                                         |                                     |                                   | 7.2.2 Estado Físico                   |                               |                               |  |  |  |
| 7.3        | Sustancia 3                                                                                                                                                        | 7.3.1 Cantidad                      |                                         |                                     |                                   | 7.3.2 Estado Físico                   |                               |                               |  |  |  |

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <p align="center"><b>Anexo IV</b></p> <p align="center"><b>Formato de Aviso de Derrames, Infiltraciones,<br/>Descargas o Vertidos de Materiales Peligrosos o<br/>Residuos Peligrosos</b></p> <p align="center"><u>Aviso Inmediato</u></p> <p align="center">P-ASEA-USIVI-004<br/>Sistema de Informe de Eventos v 1.00</p> |  <p><b>ASEA</b><br/>AGENCIA DE SEGURIDAD,<br/>ENERGÍA Y AMBIENTE</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|          |                                             |
|----------|---------------------------------------------|
| <b>8</b> | <b>Daños a la Población y/o al Ambiente</b> |
|          |                                             |
|          |                                             |
|          |                                             |
|          |                                             |

|          |                                       |                                              |                             |                                                |                                |                                |
|----------|---------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>9</b> | <b>Condiciones Locales Relevantes</b> |                                              |                             |                                                |                                |                                |
| 9.1      | Tipo de Zona                          | <input type="checkbox"/> Urbana              |                             |                                                | <input type="checkbox"/> Rural |                                |
| 9.2      | Densidad de Población                 | <input type="checkbox"/> Alta                |                             | <input type="checkbox"/> Media                 |                                | <input type="checkbox"/> Poca  |
| 9.3      | Clima                                 | <input type="checkbox"/> Caluroso            |                             | <input type="checkbox"/> Cálido                |                                | <input type="checkbox"/> Frío  |
| 9.4      | Nubosidad                             | <input type="checkbox"/> Totalmente Cubierta |                             | <input type="checkbox"/> Parcialmente Cubierta |                                | <input type="checkbox"/> Clara |
| 9.5      | Lluvia                                | <input type="checkbox"/> Si                  | <input type="checkbox"/> No | Inversión Térmica                              | <input type="checkbox"/> Si    | <input type="checkbox"/> No    |

|           |                                                                   |
|-----------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>10</b> | <b>Servicios Locales de Emergencias y/o Respuesta Notificados</b> |
|           |                                                                   |
|           |                                                                   |
|           |                                                                   |
|           |                                                                   |

|           |                                                                                                                         |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>11</b> | <b>Descripción de las Acciones Tomadas por el Responsable, Grupos de Apoyo y/o Autoridades que Atendieron el Evento</b> |
|           |                                                                                                                         |
|           |                                                                                                                         |
|           |                                                                                                                         |
|           |                                                                                                                         |

|           |                             |                             |                                                                       |
|-----------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>12</b> | <b>Estatus del Evento</b>   |                             |                                                                       |
| 12.1      | Controlado                  | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No se especifica |
| 12.2      | Comentarios y Observaciones |                             |                                                                       |
|           |                             |                             |                                                                       |
|           |                             |                             |                                                                       |
|           |                             |                             |                                                                       |

|                                                                                                                     |                             |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| ¿Acepto recibir notificaciones a través de la dirección de correo electrónico proporcionada en el presente formato? | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|

|                                    |                                    |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <hr/> <b>Firma del Notificante</b> | <hr/> <b>Fecha de Notificación</b> |
|------------------------------------|------------------------------------|