# ANEXO 1.3
# DECLARATORIA DE NO CONFLICTO DE INTERÉS PARA CADA MIEMBRO DEL OC-VV-GEI

| **1.- INFORMACIÓN DEL OC-VV-GEI** | |
|---|---|
| Nombre del OC-VV-GEI: | |
| Nombre del (la) responsable del OC-VV-GEI: | |
| Datos de contacto del responsable del OC-VV-GEI: | |
| Número de verificaciones consecutivas que el OC-VV-GEI ha efectuado al [ESR / Participante[1]]: | |
| Porcentaje de ingresos que representa la verificación para el OC-VV-GEI en el periodo, en caso de llevarse a cabo[2]: | |
| **2.- INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO SUJETO A REPORTE (ESR) / Participante del SCE** | |
| Nombre del [ESR / Participante]: | |
| Datos de contacto del responsable del [ESR / Participante]: | |
| Ubicación física del [ESR / Participante]: | |
| Sector y subsector del ESR / Participante, conforme al artículo 4° del Reglamento de la LGCC en materia del RENE: | |
| Alcance de la verificación RENE / SCE: | |
| **3.- EQUIPO VERIFICADOR** | |
| **Nombre del Verificador líder:** | ¿Participará en la visita a sitio? |
| Sector(es) en el (los) que está acreditado y aprobado: | |
| **Nombre del (os) Verificador(es):** | ¿Participará(n) en la visita a sitio? |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Sector (es) en el (los) que se encuentra(n) acreditado(s) y aprobado (s): | |

[1] Sin considerar la potencial verificación a efectuarse.
[2] Estimado conforme al total de servicios en el periodo (año).

| Nombre del(os) verificador(es) en entrenamiento: | ¿Participará(n) en la visita a sitio? |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| **Nombre del Experto de sector (de ser el caso):** | ¿Participará en la visita a sitio? |
| Sector(es) en que está acreditado y aprobado: | |
| **Nombre del Revisor Independiente:** | ¿Participará en la visita a sitio? |
| Sector(es) en que se encuentra acreditado y aprobado: | |
| **Fotografías del equipo de verificación** | |

**4.- OTROS SERVICIOS DESEMPEÑADOS**

¿Alguno de los miembros del equipo verificador implementó otros servicios con el [ESR / Participante]?
En caso de respuesta afirmativa, especificar nombre (s) del (los) involucrado (s):

Especificar servicio (s):
Fecha del servicio (s):
Aclaraciones adicionales:

**5.- DECLARACIÓN DE NO CONFLICTO DE INTERES**

*"De acuerdo a los Criterios para la Evaluación de Conflicto de Interés descritos en el Anexo 1.1, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que la información declarada y proporcionada es verdadera, precisa y completa y que no incurro en riesgos a la imparcialidad o conflictos de interés potenciales con el [Establecimiento Sujeto a Reporte / Participante del SCE]".*

| | |
|---|---|
| Nombre y firma del verificador líder | Nombre y firma del revisor independiente |
| Nombre y firma del verificador | Nombre y firma del verificador |
| Nombre y firma del experto de sector | Nombre y firma del verificador en entrenamiento[3] |

Lugar y Fecha

**6.- VISTO BUENO**

La Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales otorga / denega el Visto Bueno al OC-VV-GEI _____ para el desempeño de la verificación del reporte de CyGEI al [Establecimiento Sujeto a Reporte / Participante del Sistema de Comercio de Emisiones] _____ correspondiente al periodo _____.

**Folio que deberá usar en adelante para identificar el servicio de verificación: _____**

Observaciones por parte de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales (en su caso):

[3] Todos los verificadores y verificadores en entrenamiento deberán firmar la presente declaratoria.