

Número de Autorización: \_\_\_\_\_

**FORMATO DE SOLICITUD PARA LA REALIZACIÓN DE TRABAJOS DE CRUZAMIENTO EN LOS DERECHOS DE VÍA DEL CENTRO NACIONAL DE CONTROL DEL GAS NATURAL**

|                                     |                                 |                           |             |
|-------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|-------------|
| <b>FECHA: (DD,MM,AA)</b> _____      |                                 |                           |             |
| <b>DATOS GENERALES</b>              |                                 |                           |             |
|                                     |                                 |                           |             |
| <b>NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> |                                 |                           |             |
|                                     |                                 |                           |             |
| <b>NO. ESCRITURA PÚBLICA</b>        | <b>FECHA</b>                    | <b>NOTARIA</b>            |             |
| <b>DOMICILIO:</b>                   |                                 |                           |             |
|                                     |                                 |                           |             |
| <b>CALLE</b>                        | <b>NÚMERO EXTERIOR/INTERIOR</b> | <b>COLONIA</b>            |             |
| <b>POBLACIÓN</b>                    | <b>DELEGACIÓN/MUNICIPIO</b>     | <b>ENTIDAD</b>            | <b>C.P.</b> |
| <b>TELÉFONO</b>                     |                                 | <b>CORREO ELECTRÓNICO</b> |             |
|                                     |                                 |                           |             |
| <b>DATOS DEL REPRESENTANTE</b>      |                                 |                           |             |
|                                     |                                 |                           |             |
| <b>NOMBRE</b>                       | <b>APELLIDO PATERNO</b>         | <b>APELLIDO MATERNO</b>   |             |
| <b>PODER/PÓLIZA</b>                 |                                 |                           |             |
|                                     |                                 |                           |             |
| <b>NO. ESCRITURA PÚBLICA/PÓLIZA</b> | <b>FECHA</b>                    | <b>FEDATARIO</b>          |             |
|                                     |                                 |                           |             |
|                                     |                                 |                           |             |
| <b>DATOS DE LOS TRABAJOS</b>        |                                 |                           |             |
| <b>DOMICILIO:</b>                   |                                 |                           |             |
|                                     |                                 |                           |             |
|                                     |                                 |                           |             |
| <b>CALLE</b>                        | <b>NÚMERO EXTERIOR/INTERIOR</b> | <b>COLONIA</b>            |             |
|                                     |                                 | <b>ENTIDAD</b>            |             |
| <b>MUNICIPIO</b>                    |                                 |                           |             |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS:</b> |                                 |                           |             |
|                                     |                                 |                           |             |
|                                     |                                 |                           |             |
|                                     |                                 |                           |             |



Número de Autorización: \_\_\_\_\_

| DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR A LA SOLICITUD |   |
|---|---|
| 1.  | ACTA CONSTITUTIVA Y COPIA FOTÓSTATICA PARA SU COTEJO.   |
| 2.  | DOCUMENTO QUE ACREDITE LA REPRESENTACIÓN Y COPIA PARA SU COTEJO.  |
| 3.  | PLANO DEL ÁREA EN LA QUE SE PRETENDE EFECTUAR LA OBRA.  |
| 4.  | PROGRAMA DE TRABAJO DE LAS OBRAS A REALIZAR.  |
| 5.  | CURRÍCULO DE LA CONTRATISTA, EN EL QUE CONSTE QUE CUENTA CON LA CAPACIDAD, CONOCIMIENTOS TÉCNICOS Y LA EXPERIENCIA NECESARIA PARA LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS. |

**Nota:** La Póliza de Responsabilidad Civil Amplia se entregará cuando ya esté aprobado el proyecto ejecutivo, así también al supervisor de CENAGAS que será a cargo del solicitante.

1. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL AMPLIA POR \$ 500,000.00 USD (QUINIENTOS MIL DOLARES, AMERICANOS) A FAVOR DEL CENAGAS.
2. La supervisión tiene que cumplir con los estándares, conocimientos Normatividad que rigen a CENAGAS, así como presentar evaluación.

**LA SOLICITANTE**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE**

La entrega de esta solicitud no constituye la obtención de beneficios, derechos o bien resolución favorable por parte del CENAGAS, por lo que este Centro se reserva para efectuar la determinación que considere en términos de la normatividad aplicable.