

## 1.1 Formulario de inscripción: 4ta. versión Premio Nacional de Producción más Limpia

Form. No. \_\_\_\_\_

<b>1. Nombre del Proyecto :</b>
Fecha de inscripción:
<b>2. Categoría con la que desea participar</b>
<input type="checkbox"/> Agua <input type="checkbox"/> Energía
<input type="checkbox"/> Materiales <input type="checkbox"/> Sistema Gestión Ambiental
<b>3. ¿Este proyecto ha participado en otros premios de P+L?</b> Si ____ No ____ . Si la respuesta es positiva, indique la fecha de participación, cuál reconocimiento obtuvo y los cambios aplicados al mismo desde entonces.
<b>4. Información de la empresa o institución</b>
Nombre o razón social:
Dirección donde está localizado el proyecto de P+L:
Teléfono/Fax:
Correo electrónico:
Nombre del Gerente General o la máxima autoridad de la institución:
Nombre del contacto:
Cargo del contacto:
Teléfono contacto:
Correo electrónico contacto:
<b>5. Otras informaciones</b>
Rama económica o de servicios a la que pertenece la empresa o institución:
Número total de empleados:
Enumeración de sus productos y marcas de comercialización:
Porcentaje de personal profesional y técnico:
Ventas Anuales:
Alcance del mercado de la empresa: <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional

## 6. Cumplimiento ambiental

1. Describa brevemente las regulaciones ambientales legales bajo las cuales la empresa o institución opera:

2. ¿La empresa o institución se encuentra inmersa en algún proceso administrativo por incumplimiento de la Legislación Ambiental?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si la respuesta es positiva, explique:

\_\_\_\_\_

Tipo de Autorización Ambiental (licencia, permiso, CRIM) y Número \_\_\_\_\_

Fecha de emisión \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento \_\_\_\_\_

Fecha de entrega y número del último Informe de Cumplimiento Ambiental (ICA) remitido al Ministerio Ambiente.

¿Posee la empresa otras instalaciones? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿La empresa, al momento de completar este formulario, se encuentra inmersa en algún conflicto social?

Si \_\_\_ No \_\_\_

Si la respuesta es positiva, explique:

Responsable de la información suministrada en este formulario:

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

El presente formulario se completará en línea y se enviará digital. Su envío valida la información suministrada.