

# SOLICITUD DE DICTAMEN DE QUEMA DE FUEGOS PIROTÉCNICOS

Ezequiel Montes, Qro. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

TEC. MIGUEL ANGEL TÈLLEZ ARRIAGA  
DIRECTOR DE PROTECCION CIVIL MUNICIPAL  
EZEQUIEL MONTES, QRO.  
PRESENTE

Por este medio, me permito solicitar tenga a bien autorizar la quema de artificios pirotécnicos, a lo cual, anexo la documentación siguiente:

1. Copia del Permiso General de la SEDENA, correspondiente al responsable de realizar la quema de los fuegos pirotécnicos.
2. Copia de identificación oficial del responsable organizador del evento y del responsable de realizar la quema de fuegos pirotécnicos. (permisionario)
3. Copia de sus constancias de capacitación en Primeros Auxilios y Prevención de Incendios, (anual) o en su defecto carta compromiso para su capacitación con la CMPC estableciendo fecha y número de participantes
4. Copia de oficio confirmando apoyo de seguridad extramuros y vial que brindará la Dirección de Seguridad Pública, Policía Preventiva y Tránsito Municipal
5. Carta de confirmación o factura de la Institución que proporcionará la atención médica pre hospitalaria, donde se mencione cantidad de ambulancias, elementos y horario en el que prestará sus servicios o constancias de capacitación del personal y botiquín.
6. Formato de información, control, seguridad y vigilancia del permisionario (solicitarlo en Protección Civil Mpal.)
7. **Croquis** simple de la distribución del área donde serán quemados los fuegos pirotécnicos, indicándola **distancia** a las **instalaciones físicas más cercanas**, **altura del castillo**, así como la proximidad a la que se encontrarán el **público**, ubicación de **extintores** y ubicación de **botiquín debidamente abastecido con material de curación**.

DATOS DEL EVENTO	FECHA			
	HORARIO	Montaje	Inicio	término
	UBICACIÓN			
	MOTIVO/FESTEJO			

<b>RESPONSABLE DE LA QUEMA</b>	NOMBRE		
	DOMICILIO		
	TELÉFONO		
<b>DEL PIROTECNISTA</b>	NOMBRE		
	DOMICILIO		
	TELEFONO		
	No. DEL PERMISO GENERAL	SAP	PERMISO GRAL.
<b>SERVICIO DE AMBULANCIA</b>			

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del organizador

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del responsable de la Quema

\_\_\_\_\_  
Enterado Director de Protección Civil

FORMATO DE INFORMACIÓN DEL CONTROL, SEGURIDAD Y VIGILANCIA

Ezequiel Montes, Qro. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

CON SUJECIÓN A LA LEY FEDERAL DE ARMAS DE FUEGO Y EXPLOSIVOS Y SU REGLAMENTO DECLARO:

<b>QUE SE HACE CONSTAR QUE EL PERMISO GENERAL No</b>	
<b>NOMBRE DEL OPERARIO LANZADOR y/o RESPONSABLE REALIZAR LA QUEMA</b>	
<b>DOMICILIO DEL RESPOCSABLE DE REALIZAR LAQUEMA:</b>	
<b>TELÉFONO:</b>	
<b>UTILIZARÁ LOS SIGUIENTES MATERIALES</b>  Pólvora _____ Dinamita _____ Explosivos al nitrato de amonio _____ Artificios y pirotecnia _____ Nitrocelulosa _____ Clorato de potasio _____	<b>FUEGOS ARTIFICIALES A QUEMAR:</b> es piro musical? si ( ) no ( ) Castillo _____ (especifique cuantos cuerpos) _____ tamaño estructura donde se montará _____ Figura _____ (medida largo y alto) _____ leyenda/tipo figura _____ medida/estructura donde se montará _____ bombas _____ de 4 pulgadas bombas _____ de 6 pulgadas candelas _____ cuete de luz _____ cuete de trueno _____ cajas de trabucos _____ de _____ disparos ruedas _____
<b>DOMICILIO EXACTO DE LA QUEMA DE LOS ARTIFICIOS PIROTECNICOS</b>	

ASÍ MISMO MANIFIESTO QUE EL PERMISO QUE ME FUE OTORGADO POR LA SECRETARIA DE LA DEFENSANACIONAL ES INTRANSFERIBLE.

\_\_\_\_\_  
**ATENTAMENTE NOMBRE Y FIRMA**  
(permisionario)