

Formulario de solicitud de admisión Sector Hidrocarburos

Los datos proporcionados son de carácter confidencial y de uso exclusivo e interno de la SNMPE.

1. Datos Generales:

Razón Social:	
Nombre Comercial:	
Giro/actividad principal:	
RUC:	Domicilio Legal:
Teléfonos:	Fax:
Aniversario de la empresa:	Correo Electrónico:
Empresas Accionistas y relacionadas:	
a) _____	b) _____
c) _____	d) _____

2. Representante ante la SNMPE:

Título y nombre:			
Cargo en su empresa:		Correo Electrónico:	
Teléfono directo:	Celular:	Fax:	
Nombre secretaria:		Correo Electrónico:	

3. Directorio de la Empresa:

Título	Nombre	Cargo	Correo Electrónico	Teléfono

4. Funcionarios de la Empresa:

Título	Nombre	Cargo	Correo Electrónico	Teléfono

5. Información Económica:

Sector:		Subsector:	
Principales productos o servicios que produce:			
a) _____	b) _____	c) _____	
d) _____	e) _____	f) _____	
Ubicación de Unidades Productivas:			
Nombre	Departamento	Provincia	Distrito
Principales poblaciones relacionadas:			
a) _____		b) _____	
Información laboral:			
a) Número de obreros: _____		b) Número de empleados: _____	
c) Número de personal contratistas: _____		d) Total obreros y empleados: _____	

Volumen de Ventas anuales Netas en US\$:

Volumen de Producción Anual (En barriles de Petróleo Crudo):

Volumen de Comercialización Anual (En barriles comercializados por día):

Producto	Unidades

Monto Total de Inversiones en Explotación en US\$:

Monto Total de Inversiones en Proyectos en US\$:

AREAS DE ESPECIALIZACIÓN:

6. Estudios Económicos o Temas Económicos:

Nombre del Area:		
Persona encargada / interlocutor:		
Publicaciones especializadas que generan:		
Tipo de Información que genera	Frecuencia de emisión	Puede ser compartida con la SNMPE (si/no)
Tipos de Reportes de Indicadores remitidos a Autoridades:		
Ministerio de Energía y Minas	Otros	Puede ser compartida con la SNMPE (si/no)

7. Programas de Cuidado del Ambiente:

Nombre del Proyecto:	
Ubicación:	
Persona encargada / interlocutor:	Celular:
Correo Electrónico:	Teléfono:

Nombre del Proyecto:	
Ubicación:	
Persona encargada / interlocutor:	Celular:
Correo Electrónico:	Teléfono:

8. Programas de Apoyo Social:

Nombre del Proyecto:	
Ubicación:	
Persona encargada / interlocutor:	Celular:
Correo Electrónico:	Teléfono:

Nombre del Proyecto:	
Ubicación:	
Persona encargada / interlocutor:	Celular:
Correo Electrónico:	Teléfono:

9. Area Especializada en Temas Legales / Laborales:

Nombre del Area:	
Persona encargada / interlocutor:	
Cargo:	Dirección:
Correo Electrónico:	Teléfono:

10. Area Especializada en Seguridad Industrial:

Nombre del Area:	
Persona encargada / interlocutor:	
Cargo:	Dirección:
Correo Electrónico:	Teléfono:

11. Area Especializada en Seguridad de Protección:

Nombre del Area:	
Persona encargada / interlocutor:	
Cargo:	Dirección:
Correo Electrónico:	Teléfono:

12. Area especializada en Comunicaciones Corporativas, Imagen, Marketing:

Nombre del Area:				
Persona encargada / interlocutor:				
Cargo:	Dirección:			
Correo Electrónico:	Teléfono:			
Responsables de Imagen en Unidades Productivas:				
Unidad Productiva	Interlocutor	Teléfono		
Edición de Publicaciones Corporativas (Memorias, videos, libros etc.):				
Nombre	Frecuencia	Tiraje	Editor Responsable	Servicios de Terceros Si/No

13. Area Especializada en Informática:

Nombre del Area:	
Persona encargada / interlocutor:	
Cargo:	Dirección:
Correo Electrónico:	Teléfono:

CONSENTIMIENTO DE USO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de la Ley N°29733 "Ley de Protección de Datos Personales" y el Decreto Supremo N° 3-2013-JUS, "Reglamento de la Ley de Protección de Datos Personales", le informamos que los datos personales que nos proporcione en este formulario serán incorporados en nuestra base de datos "Contactos SNMPE". Usted declara que ha informado a sus representantes de la incorporación y uso de sus datos personales registrados en el mismo, brindando su consentimiento, aceptando y autorizando a nuestra institución el uso de esta información para los siguientes fines: Remisión de comunicaciones, publicaciones y servicios electrónicos, gestiones institucionales, administrativas o para fines estadísticos; y se mantendrán mientras sean de necesidad para prestar y ofrecer nuestros servicios institucionales y darles trámite. Asimismo, declara que tanto Usted como sus representantes han tomado conocimiento que para ejercer sus derechos conforme a la Ley antes indicada, pueden contactarse al correo electrónico: SNMPE-lpdp@snmpe.org.pe

Firma en señal de aceptación, el día _____ de _____ de 20 _____

Firma y Sello del Representante Legal