**Formato**

**Solicitud de Cambio de Proponente COLCX**

En cumplimiento de los criterios y requisitos estipulados por el Programa de Certificación de Carbono de COLCX (en adelante el Programa COLCX), se solicita el cambio del proponente de una iniciativa de mitigación con las siguientes características:

|  |  |
| --- | --- |
| **Información actual de la iniciativa de mitigación** | |
| Nombre de la iniciativa: |  |
| No. de la iniciativa: |  |
| Fecha de registro de la iniciativa en el programa: | dd/mm/aaaa |
| Estado de la iniciativa de mitigación en el estándar o programa de carbono: | Activa  Inactiva  Suspendida  Retirada  Finalizada |

La iniciativa de mitigación ha sido representada ante el programa por:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información del anterior proponente de la iniciativa de mitigación** | | | | | |
| Nombre: |  | | | | |
| No. Identificación: |  | | | | |
| Tipo de identificación: | NIT | C.C. | C.E. | Otro: | |
| Datos de la persona de contacto: | Nombre: |  | | | |
| Teléfono: |  | | | |
| Correo: |  | | | |
| ¿El proponente es el mismo titular de la iniciativa de mitigación?  Si  No | | | | | |
| En caso afirmativo, la titularidad se ostenta en calidad de:    Propietario  Apoderado  Asociado  Contratista  Otro  Describa cual: | | | | | |
| En caso negativo, suministrar los datos del titular de la iniciativa de mitigación requeridos a continuación. | | | | | |
| **Información del titular de la iniciativa de mitigación** | | | | | |
| Nombre: |  | | | | |
| No. Identificación: |  | | | | |
| Tipo de identificación: | NIT | C.C. | C.E. | | Otro: |
| Datos de la persona de contacto: | Nombre: |  | | | |
| Teléfono: |  | | | |
| Correo: |  | | | |

El presente formato deberá acompañarse de la siguiente documentación:

* Documento mediante el cual el titular autoriza al proponente para representar a la iniciativa de mitigación ante el programa (cuando aplique).

A partir de la fecha de aprobación de este formato, la iniciativa de mitigación será representada ante el programa por:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información del proponente de la iniciativa de mitigación** | | | | | |
| Nombre: |  | | | | |
| No. Identificación: |  | | | | |
| Tipo de identificación: | NIT | C.C. | C.E. | Otro: | |
| Datos de la persona de contacto: | Nombre: |  | | | |
| Teléfono: |  | | | |
| Correo: |  | | | |
| ¿El proponente es el mismo titular de la iniciativa de mitigación?  Si  No | | | | | |
| En caso afirmativo, la titularidad se ostenta en calidad de:    Propietario  Apoderado  Asociado  Contratista  Otro  Describa cual: | | | | | |
| En caso negativo, suministrar los datos del titular de la iniciativa de mitigación requeridos a continuación. | | | | | |
| **Información del titular de la iniciativa de mitigación** | | | | | |
| Nombre: |  | | | | |
| No. Identificación: |  | | | | |
| Tipo de identificación: | NIT | C.C. | C.E. | | Otro: |
| Datos de la persona de contacto: | Nombre: |  | | | |
| Teléfono: |  | | | |
| Correo: |  | | | |

El presente formato deberá acompañarse de la siguiente documentación:

* Documento mediante el cual el titular autoriza al proponente para representar a la iniciativa de mitigación ante el programa (cuando aplique).

Ante el programa COLCX, el nuevo proponente de la iniciativa: Si  No  acepta que será la única entidad responsable para las siguientes actuaciones:

1. Comunicación con el Programa COLCX o sus representantes, relacionada con la iniciativa de mitigación.
2. Tramites dentro del Programa COLCX relacionados con la iniciativa de mitigación o con las reducciones o remociones de GEI alcanzadas.
3. Administración de la cuenta en el sistema de registro del Programa COLCX donde se suscribe la iniciativa de mitigación.
4. Movimiento de los ColCER que hayan sido emitidos por el Programa COLCX en favor de la iniciativa de mitigación.

Así mismo, el nuevo proponente de la iniciativa de mitigación reconoce que (marque las opciones que le sean aplicables):

La iniciativa de mitigación cumple con los criterios de elegibilidad definidos por el *Estándar COLCX para la Certificación de Iniciativas de Mitigación* y las modificaciones subsecuentes, y es elegible para ser registrada bajo el Programa COLCX.

La iniciativa de mitigación habrá iniciado operaciones y a generar reducciones de emisiones a partir del 1 de enero de 2013.

Ningún resultado generado por la iniciativa de mitigación y certificado por el Programa COLCX, se reclamará como créditos de carbono o atributos ambientales bajo ningún otro estándar o programa de carbono, ya sea con fines de cumplimiento o voluntarios, durante todo el período de acreditación.

Si la iniciativa de mitigación es registrada como Actividad de Proyecto de GEI en otro estándar o programa de carbono, sea de cumplimiento o voluntario, los créditos de carbono certificados y emitidos por el Programa COLCX no volverán a ser certificados y emitidos bajo ningún otro estándar o programa de carbono.

Si la iniciativa de mitigación es incluida como Actividad de Proyecto de GEI en un Programa de Actividades registrado en otro estándar o programa de carbono, sea de cumplimiento o voluntario, los créditos de carbono certificados y emitidos por el Programa COLCX no volverán a ser certificados y emitidos bajo ningún otro estándar o programa de carbono.

El hecho de no proporcionar información o datos precisos, y ocultar hechos e información, puede considerarse negligencia, fraude o mala conducta intencional. Por tanto, como proponente se hace plenamente responsable de cualquier responsabilidad legal que se derive como consecuencia de tales actuaciones.

Con la firma de la presente solicitud, el proponente acepta los términos y condiciones del programa, y asegura que la información suministrada es confiable, precisa y real, asumiendo la completa responsabilidad sobre la veracidad de lo aquí expresado y de las sanciones que pudieran derivar sobre cualquier incumplimiento o reclamación derivada de ello.

|  |
| --- |
| *(Firma del representante del anterior proponte)* |
| Nombre del anterior proponente:  Nombre del representante del anterior proponente:  Cargo del representante del anterior proponente:  Fecha de firma: |

|  |
| --- |
| *(Firma del representante del nuevo proponte)* |
| Nombre del nuevo proponente:  Nombre del representante del nuevo proponente:  Cargo del representante del nuevo proponente:  Fecha de firma: |

**---**

**Historia del Documento**

| ***Versión*** | ***Fecha*** | ***Descripción*** |
| --- | --- | --- |
| 1. 1.0 | 1. 13/07/2023 | Versión inicial. |