**Formato**

**Solicitud de Cambio de Proponente COLCX**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Información actual de la iniciativa de mitigación** | |
| Nombre del proyecto |  |
| ID del proyecto |  |
| Fecha de registro de la iniciativa en el programa | dd/mm/aaaa |
| Estado del proyecto en el sistema de registro | Activo  Inactivo  Suspendido  Retirado  Finalizado |

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, ¿Cuál? | |
| 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  ¿Cuál?: | | | | | |
| En caso negativo, suministrar los siguientes datos del titular del proyecto | | | | | |
| **Información del titular de la iniciativa de mitigación** | | | | | |
| Nombre: |  | | | | |
| No. Identificación: |  | | | | |
| Tipo de identificación: | NIT | C.C. | C.E. | | Otro, ¿Cuál? |
| Datos de la persona de contacto: | Nombre: |  | | | |
| Teléfono: |  | | | |
| Correo: |  | | | |

Con el presente formato debe adjuntar la siguiente documentación:

* *Autorización del titular al proponente para representar el proyecto 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, ¿Cuál? | |
| 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  ¿Cuál?: | | | | | |
| 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, ¿Cuál? |
| Datos de la persona de contacto: | Nombre: |  | | | |
| Teléfono: |  | | | |
| Correo: |  | | | |

El presente formato deberá acompañarse de la siguiente documentación:

* *Autorización del titular al proponente para representar al proyecto ante el programa (cuando aplique).*

Ante el programa COLCX, el nuevo proponente de la iniciativa: Si  No  acepta ser 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 COLCERs 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 ha iniciado operaciones y genera 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 proponente o representante anterior |  |
| Nombre del proponente o representante anterior |  |
| Fecha de firma | dd/mm/aaaa |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del proponente o representante nuevo |  |
| Nombre del proponente o representante nuevo |  |
| Fecha de firma | dd/mm/aaaa |

**---**

**Historia del Formato**

**Solicitud de Cambio de Proponente COLCX**

| ***Versión*** | ***Fecha*** | ***Descripción*** |
| --- | --- | --- |
| 1. 1.0 2. 2.0 | 1. 13/07/2023 2. 25/11/2023 | Versión inicial.  Ajuste de forma a la versión 1.0 |