**Formato**

**Solicitud de Renovación del Periodo de Acreditación 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 la renovación del periodo de acreditación de la siguiente iniciativa de mitigación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Información de la iniciativa de mitigación** | | | |
| Nombre de la iniciativa: |  | | |
| No. de la iniciativa: |  | | |
| Breve descripción de la iniciativa: |  | | |
| Sector al que pertenece: | Industrias de energía (fuentes renovables/no renovables)  Distribución de energía  Demanda de energía  Industrias manufactureras  Industria química  Construcción  Transporte  Minería/producción de minerales  Producción de metales  Emisiones fugitivas de combustibles (sólidos, petróleo y gas)  Emisiones fugitivas de la producción y consumo de halocarbonos y hexafluoruro de azufre  Uso de disolventes  Manejo y disposición de desechos  Forestación y Reforestación  Agricultura  Captura de carbono y almacenamiento de CO2 en formaciones geológicas | | |
| Ubicación: | País: | |  |
| Departamento: | |  |
| Municipio: | |  |
| Ciudad: | |  |
| Coordenadas: | |  |
| Fecha de inicio de la iniciativa: | dd/mm/aaaa | | |
| Fecha de registro de la iniciativa en el programa: | dd/mm/aaaa | | |
| 1er periodo de acreditación: | dd/mm/aaaa - dd/mm/aaaa | | |
| Metodología empleada (indicar fuente y versión): |  | | |
| Reducciones o remociones de GEI anuales (alcanzadas) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tCO2/Año (promedio en el periodo) | | |
| Reducciones o remociones de GEI totales en el periodo (alcanzadas) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tCO2 | | |
| Describa brevemente la contribución al Desarrollo Sostenible alcanzada |  | | |
| Otros participantes dentro de la iniciativa: | Nombre: |  | |
| Rol: |  | |
| Nombre: |  | |
| Rol: |  | |

Agregue cuantas filas necesite.

|  |  |
| --- | --- |
| **Información de la solicitud** | |
| Fecha de la revalidación | dd/mm/aaaa |
| Organismo de Validación y Verificación empleado: |  |
| Nuevo periodo de acreditación: | dd/mm/aaaa - dd/mm/aaaa |
| Metodología empleada (indicar fuente y versión): |  |
| Reducciones o remociones de GEI anuales (esperadas) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tCO2/Año (promedio en el periodo) |
| Reducciones o remociones de GEI totales en el periodo (esperadas) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tCO2 |
| Describa brevemente la contribución al Desarrollo Sostenible esperada |  |

El presente formato deberá acompañarse de la siguiente documentación:

* Documento DDP correspondiente a la iniciativa que ha sido efectivamente validada;
* Hoja de cálculo con la estimación del potencial de reducción o remoción de emisiones de GEI que ha sido validado (según la metodología de línea base y monitoreo aplicada);
* Documentos de soporte al cumplimiento legal por la iniciativa;
* Informe y declaración de validación y/o verificación (cuando aplique);
* Declaración de no conflicto de interés (firmada por el OVV)
* Otros documentos que fueron validados (y que el proponente considere relevantes);

La solicitud de renovación del periodo de acreditación de la iniciativa de mitigación es presentada al 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).

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 proponte)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del representante del proponente:

Cargo del representante del proponente:

Fecha de firma:

**---**

**Historia del Documento**

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