

Comisión Nacional de Hidrocarburos

Formato CNIH-CI
Solicitud para compartir Información

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
FF-CNH-047	DD MM AAAA
Lugar en que se presenta el trámite	Fecha en que se presenta el trámite
	DD MM AAAA

Antes de iniciar el llenado, lea las instrucciones correspondientes.

Si algunos de los datos no pueden ser desarrollados dentro del presente Formato, adjuntar archivo a dicho documento.

Sección 1. Datos generales (Proporcione la información que se solicita)	
I. Nombre de Asignatarios o Contrato	
II. Número y nombre o Identificador de Asignatarios o Contrato	
Persona moral que comparte	
III. Denominación o razón social:	
IV. Nacionalidad:	
V. Nombre del representante legal:	
VI. Correo electrónico:	
Persona moral que recibe	
VII. Denominación o razón social:	
VIII. Nacionalidad:	
IX. Nombre del representante legal:	
X. Correo electrónico:	
Manifestación de trámite previo ante la Comisión (llenar únicamente en caso de haber realizado un trámite ante la omisión)	
XI. Nombre del trámite realizado:	
XII. Nomenclatura o Clave obtenida:	
<p>Nota: La identificación oficial del representante legal que se anexa en este formato debe entregarse en copia simple y legible, así como exhibirse el original para su cotejo.</p> <p>Nota: En caso de haber realizado un trámite con anterioridad ante la Comisión no deberá proporcionar datos o entregar juegos adicionales de documentos entregados previamente a la Comisión, únicamente deberá completar lo solicitado en las fracciones XI y XII de esta sección.</p> <p>Nota: En caso de que alguna de la información y/o documentación, referente a los Datos generales haya sufrido cambios respecto de la entregada con motivo de trámites realizados previamente ante la Comisión, adjuntar la actualización correspondiente.</p>	

Sección 2. Información a compartir

De conformidad con el artículo 4 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).



Comisión Nacional de Hidrocarburos

I. Tipo de Información

☐

Pozo.

☐

Estudio

II. Nombre(s)

III. Tipo de datos (en el caso de pozos)

☐

Muestras

☐

Registros Geofísicos

☐

Perforación

☐

Relativa al pozo

☐

Petrofísica

☐

Sísmica de pozo

☐

Otro (especifique)_____

Sección 3. Documentación anexa a la solicitud

I. Justificación técnica para compartir

☐

Áreas adyacentes (posible unificación)

☐

Información de seguridad necesaria para perforación de pozos

☐

Otra (especifique)_____

II. Fecha de entrega de datos: _____

III. Ubicación de la Asignación o Contrato de las áreas colindantes

☐

IV. Propuesta del acuerdo de confidencialidad que suscribirían las partes involucradas.

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos que se exponen en este documento son ciertos y que los documentos que exhibo no son falsos y estoy enterado de las sanciones que impone la legislación vigente a los que se conducen con falsedad al declarar ante autoridad en ejercicio de sus funciones o con motivo de ellas.

Fecha (DD/MM/AA) ____/____/____

Nombre y firma

Firma: El formato debe ser suscrito con tinta azul por el representante legal del solicitante, quien entrega copia simple legible y fiel de la identificación para cotejo.

Instructivo de llenado

Sección 1. Datos generales. Esta sección debe de llenarse con los siguientes datos de identificación

- I. Nombre del Contratista o Asignatario.** Anote el nombre del Operador Petrolero que hace entrega del presente formato.
- II. Número y nombre o Identificador de la Asignación o Contrato.** Anote el número y en su caso, el nombre que corresponde a su Asignación o Contrato.



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



Contacto:
Avenida Patriotismo 580, colonia Nonoalco,
C.P. 03700, Benito Juárez, Ciudad de México
Tel: 55 4774-6500 ext.6666
Correo electrónico: contactocnih@cnh.gob.mx

Comisión Nacional de Hidrocarburos

- III. Denominación o razón social:** Escriba la denominación o razón social de la persona moral que comparte la información.
- IV. Nacionalidad.** Escriba la nacionalidad de la persona moral que comparte la información.
- V. Nombre del Representante legal.** Escriba el nombre del representante legal de la persona moral quien comparte la información.
- VI. Correo electrónico.** Escriba el correo del representante legal de la persona moral quien comparte la información.
- VII. Denominación o razón social:** Escriba la denominación o razón social de la persona moral quien recibe la información.
- VIII. Nacionalidad.** Escriba la nacionalidad de la persona moral quien recibe la información.
- IX. Nombre del Representante legal.** Escriba el nombre del representante legal de la persona moral quien recibe la información.
- X. Correo electrónico.** Escriba el correo del representante legal de la persona moral quien recibe la información.
- XI. Nombre del trámite realizado:** En caso de haber realizado un trámite con anterior ante la Comisión anote el nombre de este.
- XII. Nomenclatura o Clave obtenida:** Anote la nomenclatura o clave que le fue asignado a su expediente.

Nota: La identificación oficial del representante legal que se anexa en este formato debe entregarse en copia simple y legible, así como exhibirse el original para su cotejo.

Nota: En caso de haber realizado un trámite con anterioridad ante la Comisión no deberá proporcionar datos o entregar juegos adicionales de documentos entregados previamente a la Comisión, únicamente deberá completar lo solicitado en las fracciones XI y XII de esta sección.

Nota: En caso de que alguna de la información y/o documentación, referente a los Datos generales haya sufrido cambios respecto de la entregada con motivo de trámites realizados previamente ante la Comisión, adjuntar la actualización correspondiente.

Sección 2. Información a compartir. Seleccione o escriba, según corresponda, los datos de la información a compartir.

- I. Tipo de Información.** Marque el recuadro en caso de compartir información referente a pozos o a estudios, puede seleccionar una o ambas opciones, en caso de seleccionar la opción de estudios marque el recuadro que tipo de estudio comparte.
- II. Nombre(s).** Nombre de los Pozos y/o Estudios que se van a compartir. En caso de requerir más espacio, continúe el listado en hojas anexas.
- III. Tipo de datos.** Marque el recuadro que correspondan con la información que se va a compartir. (Solamente en el caso de pozos).

Sección 3 Documentación anexa a la solicitud. Seleccione los datos que se adjuntan, o en su caso escriba la información que se solicita.

- I. Justificación técnica para compartir.** Marque el recuadro que correspondan al motivo por el cual se va a compartir la información.
- II. Fecha de entrega de datos.** Anotar en formato (dd/mm/aaaa) la fecha acordada para la entrega de la información a la Persona Moral que recibe el dato.
- III. Ubicación de la Asignación o Contrato de las áreas colindantes.** Escriba los datos de la ubicación de la Asignación o Contrato de las áreas colindantes.
- IV. Propuesta del acuerdo de confidencialidad que suscribirían las partes involucradas.** Marque el recuadro en caso de adjuntar la propuesta de acuerdo de confidencialidad que suscribirán las partes.

Fundamento Jurídico: Artículos 19 y 20, fracción VII de los Lineamientos para el uso y entrega de información al Centro Nacional de Información de Hidrocarburos, 15 y 15-A de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

