**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 de mitigación |  | | |
| ID de la iniciativa de mitigación |  | | |
| Descripción de la iniciativa (ESP) | Máximo 200 palabras | | |
| Descripción de la iniciativa (ENG) | Max. 200 words | | |
| Sector al que pertenece | Industrias de energía (fuentes renovables/no renovables)  Distribución de energía  Demanda de energía  Industrias manufactureras  Construcción  Transporte  Manejo y disposición de desechos  Forestación, Reforestación y Conservación de Bosques  Agricultura y manejo de pasturas | | |
| Ubicación: | País: | |  |
| Departamento: | |  |
| Municipio o ciudad: | |  |
| Coordenadas: | | Latitud: (grados, minutos, segundos) |
| Longitud: (grados, minutos, segundos) |
| Fecha de inicio de la iniciativa: | dd/mm/aaaa | | |
| Fecha de registro de la iniciativa en COLCX: | dd/mm/aaaa | | |
| Límites temporales 1er periodo de acreditación: | dd/mm/aaaa - dd/mm/aaaa | | |
| Metodología aplicada (Fuente y versión) |  | | |
| Reducciones o remociones de GEI promedio anuales | Haga clic aquí para escribir cantidad. tCO2e/Año | | |
| Reducciones o remociones de GEI totales logradas en el periodo | Haga clic aquí para escribir cantidad. tCO2e | | |
| Indique contribución al Desarrollo Sostenible (ODS) | ODS’s identificados | | |
| Otros participantes dentro de la iniciativa: | Nombre: |  | |
| Rol: |  | |
| Nombre: |  | |
| Rol: |  | |

Agregue cuantas filas necesite.

|  |  |
| --- | --- |
| **Información de la solicitud** | |
| Fecha de la renovación | dd/mm/aaaa |
| Organismos de Validación y Verificación empleados: |  |
| Duración del nuevo periodo de acreditación: | Haga clic aquí para escribir duración. años |
| Nuevo periodo de acreditación: | dd/mm/aaaa - dd/mm/aaaa |
| Metodología aplicada (Fuente y versión) |  |
| Reducciones o remociones de GEI anuales proyectadas | Haga clic aquí para escribir cantidad. tCO2e/Año |
| Reducciones o remociones de GEI totales proyectadas en el periodo | Haga clic aquí para escribir cantidad. tCO2e |
| Indique contribución al Desarrollo Sostenible (ODS) | ODS’s identificados |
| Para la solicitud debe adjuntarse la siguiente información:   * Documento de proyecto (DDP) validado para la iniciativa * Hoja de cálculo con la estimación potencial (Ex ante) de reducción o remoción de emisiones de GEI validada * Documentos de soporte del cumplimiento legal y normativo de la iniciativa * Documentos de soporte para la demostración de adicionalidad de la iniciativa * Informe de resultados de la consulta global de la iniciativa * Informe de validación del OVV * Declaración de validación del OVV * Declaración de no conflicto de interés (firmada por el OVV) * Otros documentos validados considerados 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 |  | | | | |
| Tipo de identificación | NIT | C.C. | C.E. | Otro, ¿Cuál?: | |
| No. Identificación |  | | | | |
| Datos 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 y adjunte:   * Documento mediante el cual el titular autoriza al proponente para representar la iniciativa de mitigación ante el programa COLCX | | | | | |
| **Información del titular de la iniciativa de mitigación** | | | | | |
| Nombre |  | | | | |
| |Tipo de identificación | NIT | C.C. | C.E. | | Otro: |
| No. Identificación |  | | | | |
| 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 |  |
| Razón social del proponente |  |
| Cargo del representante del proponente |  |
| Fecha de firma | martes, 6 de mayo de 2025 |

**---**

**Historia del Documento**

| ***Versión*** | ***Fecha*** | ***Descripción*** |
| --- | --- | --- |
| 1. 1.0 | 1. 13/07/2023 | Versión inicial. |
| 1. 2.0 | 1. 08/05/2025 | Ajuste de forma a la versión inicial |