**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 |