

Comisión Nacional de Hidrocarburos

Formato APP  
Aviso de Pruebas de Producción

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF		
FF-CNH-102	27	11	2023
Lugar en que se presenta el trámite	DD	MM	AAAA
	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.**

<b>Sección 1. Datos generales del Operador Petrolero</b> <small>(Proporcione la información que se solicita)</small>
<b>I.</b> Nombre del Asignatario o Contratista:
<b>II.</b> Área de Asignación o Contractual:
<b>Nota.</b> En caso de que alguna 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 documentación en original o copia certificada correspondiente a la actualización.
<b>Responsable oficial</b> <small>(Proporcione la información que se solicita)</small>
<b>III.</b> Correo electrónico para recibir notificaciones y comunicaciones con la Comisión:
<b>IV.</b> Número telefónico:
<b>V.</b> Autorización expresa para ser notificado y recibir comunicaciones por medio de correo electrónico: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

<b>Sección 2. Documentación anexa al aviso de Pruebas de Producción</b> <small>(Proporcione la información que se solicita)</small>	
<b>I.</b> Nombre del pozo:	
<b>II.</b> Intervalos probados conforme al Plan o Programa aprobado:	
<b>III.</b> Fecha de inicio de la prueba (DD, MM, AAAA):	<b>IV.</b> Fecha de fin de la prueba (DD, MM, AAAA):
<b>V.</b> Duración de la Destrucción Controlada (horas):	
<b>VI.</b> Volumen de Gas Natural producido y el volumen de Gas Natural No Aprovechado: (MMpc)	
<input type="checkbox"/>	<b>VII.</b> Tabla APP.
<input type="checkbox"/>	<b>VIII.</b> Tabla Programa Inspecciones (en su caso)
<input type="checkbox"/>	<b>IX.</b> Tabla Programa Mantenimiento (en su caso)



**Contacto:**

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.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

**Firma:** El formato debe ser suscrito por el representante legal del Contratista o Asignatario.

### Instructivo de llenado

**Sección 1. Datos generales del Operador Petrolero.** Esta sección debe de llenarse con los siguientes datos de identificación del Operador Petrolero:

- I. Nombre del Asignatario o Contratista.** Nombre del Operador Petrolero que hace entrega del presente formato.
- II. Área de Asignación o Contractual.** Anote el número y en su caso, el nombre que corresponde a su Asignación o Contrato.
- III. Correo electrónico para recibir notificaciones y comunicaciones con la Comisión.** Anote el correo electrónico en el que desea recibir notificaciones oficiales de la Comisión.
- IV. Número telefónico.** Anote su número telefónico.
- V. Autorización expresa para ser notificado y recibir comunicaciones por medio de correo electrónico:** En caso de marcar No, no existirá comunicación electrónica entre la Comisión y el solicitante.

**Nota.** En caso de que alguna 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 documentación en original o copia certificada correspondiente a la actualización.

**Sección 2. Documentación anexa al aviso de Pruebas de Producción.** Esta sección debe de llenarse con los siguientes datos:

- I. Nombre del pozo.** Anote el nombre del Pozo.
- II. Intervalos probados conforme al Plan o Programa aprobado.** Conforme a lo aprobado en el Plan de Exploración, Programa de Evaluación o Piloto.
- III. Fecha de inicio de la prueba** (DD, MM, AAAA). Señalar la fecha de inicio de la Prueba de Producción con el formato indicado.
- IV. Fecha de fin de la prueba** (DD, MM, AAAA). Señalar la fecha de fin de la Prueba de Producción con el formato indicado.
- V. Duración de la Destrucción Controlada.** Anotar la duración de la Destrucción Controlada en horas.
- VI. Volumen de Gas Natural producido y el volumen de Gas Natural No Aprovechado.** En MMpc.
- VII. Tabla APP** (Disponible en [www.cnh.gob.mx](http://www.cnh.gob.mx))
- VIII. Tabla Programa Inspecciones** (en su caso). Cuando el Operador Petrolero estime realizar Pruebas de Producción por al menos tres meses continuos. (Disponible en [www.cnh.gob.mx](http://www.cnh.gob.mx))
- IX. Tabla Programa Mantenimiento** (en su caso). Si las Pruebas de Producción se extendieran por periodos mayores a un año. (Disponible en [www.cnh.gob.mx](http://www.cnh.gob.mx))

**Fundamento Jurídico:** Artículo 20 de las Disposiciones para el Aprovechamiento del Gas Natural y artículos 15 y 19 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.