|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datos Llenados Por Personal Del Organismo De Certificación | | |
| No de Referencia: | Evalúa/Revisa: | Fecha de ingreso: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |

|  |  |
| --- | --- |
| Detalles del Servicio Solicitado | |
| Certificación Inicial  Renovación  Ampliación  Carta Aduana  Carta Justificación  Dictamen EAE  Ampliación de Titularidad | |
| Norma Referencia: | Norma Mexicana (NMX): |
| Modalidad o Esquema de certificación: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Información del Titular del Certificado | | | |
| Nombre o Razón social: | | | RFC: |
| Domicilio Fiscal (Calle/Número exterior e interior/Colonia o poblado/Alcaldía o Municipio/Código postal/Entidad federativa): | | | |
| Representante Legal: | Tel: | Correo: | |
| Representante autorizado(gestor): | Tel: | Correo: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Información para Facturar el Servicio (Solo si no se Factura a la misma Razón Social) | | | |
| Nombre o Razón social: | | | RFC: |
| Domicilio Fiscal (Calle/Número exterior e interior/Colonia o poblado/Alcaldía o Municipio/Código postal/Entidad federativa): | | | |
| Contacto: | Tel: | Correo: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Información del Producto | | |
| Categoría del Producto:  Nuevo  Reconstruido  Segunda Mano  Fuera de especificaciones | | |
| Nombre Genérico del Producto: | | |
| Tipo: | Subtipo: | |
| Marca(s): | | |
| Modelo(s): | | |
| País(es) de Origen: | País(es) de Procedencia: | |
| Fracción(es) Arancelaria(s): | | |
| No. de Serie o identificación: | | No. de muestras: |

|  |  |
| --- | --- |
| Datos del Informe(s) de Pruebas Ingresado | |
| Nombre del Laboratorio: | |
| No. de informe de pruebas: | Fecha de emisión: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datos de Localización de producto | | | |
| Bodega  Fabrica  Punto de Venta | | | |
| Nombre o Razón social: | | | RFC: |
| Domicilio Fiscal (Calle/Número exterior e interior/Colonia o poblado/Alcaldía o Municipio/Código postal/Entidad federativa): | | | |
| Contacto: | Tel: | Correo: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Información adicional | |
| ¿Desea certificado impreso? Si  No | No. de duplicados: |

|  |
| --- |
| Declaraciones y/o declaración de accesorios |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Información para ampliación al certificado | |
| Dice: | Debe de decir: |
|  |  |

Información General

* Aquellos campos que no sean utilizados deben ser cubiertos con las letras N.A. (no aplica) o en su defecto con una línea horizontal
* La presente solicitud debe ingresarse junto con toda la información requerida para la certificación
* Al ingresar la presente solicitud el solicitante declara estar de acuerdo en cumplir todos los requisitos para la certificación.
* Si el presente formato presenta alguna alteración no será aceptado.
* La fracción arancelaria es responsabilidad total del solicitante o titular del certificado

****

NOMBRE Y FIRMA

Representante legal y/o Representante autorizado