|  |
| --- |
| 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