|  |
| --- |
| **Datos para ser llenados por MEXEN** |
| **No. de Referencia:**  | **Fecha:       No. de folio de pedido**  | **Personal que ingresa:**  |

|  |
| --- |
| **Norma solicitada (Estándar particular):**        |
| Antes de llenar este formato lea las condiciones generales al final de la misma |
| **TIPO DE SERVICIO** |
|  Certificación nueva: [ ]  | Renovación: [ ]  | Dictamen: [ ]  | Carta importación de muestras: [ ]  |  Justificación Técnica: [ ]  |  Ampliación: [ ]  Modificación: [ ]  |
|  Otro: [ ]  Especifique:       |
| ¿Presenta solicitud debidamente requisitada por primera vez ante el organismo? Si [ ]  No [ ]  |

|  |
| --- |
| **MODALIDADES Y ESQUEMAS DE CERTIFICACIÓN** |
| Modalidad I [ ]  | Modalidad II [ ]  | Modalidad III [ ]  | Modalidad VI [ ]  | Modalidad VII [ ]  | Modalidad VIII [ ]  |
| Esquema I [ ]  | Esquema II [ ]  | Esquema III [ ]  | Esquema IV [ ]  | Esquema V [ ]  | Esquema VI [ ]  | Esquema VII [ ]  | Esquema VIII [ ]  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL CLIENTE** |
| Nombre, denominación o razón social:        |  R.F.C.:         |
| Domicilio fiscal (Calle/Número exterior e interior/Colonia o poblado/Alcaldía o Municipio/Código postal/Entidad federativa):       |
| Representante legal:       |  Tel.:        |  Correo electrónico:       |
| Gestor autorizado o persona que realiza el trámite:        |  Tel.:       |  Correo electrónico:       |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PRODUCTO** |
|  Categoría del Producto: Nuevo [ ]  | Reconstruido [ ]  | Usado [ ]  | Fuera de especificaciones [ ]  Otro [ ]  Especifique       |
|  Nombre del producto:        |
|  Tipo:       |  Subtipo:       |
|  Marca(s):        |
|  Modelo(s):        |
|  País(es) de Origen:        |
|  País(es) de Procedencia:        |
|  Fracción(es) arancelaria(s):       |
|  No. de serie (solo para lote o carta importación de muestras):        |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LOCALIZACIÓN DEL PRODUCTO (Visitas de seguimiento y muestreo):** |
| Punto de venta [ ]  | Fábrica [ ]   | Bodega [ ]   | Otro:       |
| Nombre y/o Razón Social:       |
| Domicilio (Calle/Número exterior e interior/Colonia o poblado/Delegación o Municipio/Código postal/Entidad federativa):       |
| Contacto:       | Tel.:       | Correo electrónico:       |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL INFORME DE LABORATORIO UTILIZADO** |
|  Nombre del laboratorio:        |
|  No. de informe (s):       | Fecha de emisión del informe:       |
|  Modelo evaluado:       | Signatario autorizado:       |

|  |
| --- |
| **DATOS DE FACTURACIÓN (Llenar únicamente si no se va a facturar a la misma razón social)** |
|  Razón social para facturar:        |  RFC:        |
| Domicilio (Calle/Número exterior e interior/Colonia o poblado/ Alcaldía o Municipio/Código postal/Entidad federativa):        |
| **DATOS ADICIONALES** |
|  En caso de comunicado relacionado con el servicio enviar a: Gestor o persona que realiza el trámite [ ]  Representante legal [ ]  ¿Requiere su certificado impreso? Sí [ ]  No [ ]  ¿Cuántos duplicados?       Para recepción del certificado de conformidad de producto: Gestor o persona que realiza el trámite [ ]  Representante legal [ ]  |

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN(ES) Y/O ACCESORIOS** |
|       |

**ANEXOS GENERALES**

* La presente solicitud debe ser elaborada por computadora, máquina de escribir o en su defecto letra de molde legible.
* **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.
* Es responsabilidad del cliente, consultar los procedimientos de evaluación de la conformidad publicados por la dependencia correspondiente para realizar los trámites de certificación de producto con MEXEN.
* La documentación que adjunte el cliente para fines de certificación debe presentarse en hoja membretada.
* Si la norma aplicable indica modalidades de certificación en su Procedimiento de Evaluación de la Conformidad, favor de indicar la modalidad de certificación que desea.
* Si la norma aplicable indica esquemas de certificación en su Procedimiento de Evaluación de la Conformidad, favor de indicar el esquema de certificación que desea.
* La fracción arancelaria es responsabilidad total del solicitante o titular del certificado
* El ingreso de la presente solicitud quedará sujeta a la vigencia del contrato de prestación de servicios de certificación (F-OC-P01-01) previamente firmado por ambas partes.
* **De no efectuar el pago correspondiente al servicio no se asignará número de referencia.**
* 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 firma debe de ser autógrafa con bolígrafo de tinta color negro
* Registre la información con letra mayúscula y números arábigos **(Solo para la NOM-008-SCFI-VIGENTE)**
* Las notas son correspondientes a los apartados arriba de estas mismas

**El cliente declara bajo protesta de decir verdad, que toda la información ingresada es verídica, y que todos los anexos adjuntos corresponden con el (los) producto(s) requerido(s) en este formato, así mismo proveer muestras para el posterior seguimiento de certificación, de ser el caso.**

|  |
| --- |
| **ATENTAMENTE** |
|      NOMBRE Y FIRMAGestor o persona que realiza el trámite [ ]  / Representante legal [ ]  |