|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE SERVICIO DE CERTIFICACIÓN** |
| **Fecha de llenado:** |  |
| 1. **Datos del solicitante**
 |
| Razón Social: |  | RFC: |  |
| Calle: |  | No. Ext: |  | No. Int.: |  |
| Colonia: |  | Código Postal: |  |
| Municipio o Alcaldía: |  | Estado: |  |
| País: |  | Página Web: |  |
| Correo Electrónico: |  |
| 1. **Datos Personales**
 |
| **Representante legal:** |  | **Gestor autorizado:** |  |
| Teléfono (Oficina): |  | Teléfono (Oficina): |  |
| Teléfono móvil: |  | Teléfono móvil: |  |
| Cargo: |  | Cargo: |  |
| Correo electrónico: |  | Correo electrónico: |  |
| 1. **Datos del producto**
 |
| Nombre del producto: |  | Marca: |  |
| Modelo: |  | Tipo: |  |
| Subtipo: |  | Accesorios: |  |
| País de origen: |  | País de Procedencia: |  |
| Categoría del Producto (nuevo, reconstruido o reacondicionado, usado o de segunda mano, de segunda línea o descontinuado): |  |

|  |
| --- |
| 1. **Detalles de la certificación**
 |
| NOM Particular del Producto |  |
| Estándar Particular del Producto |  |
| Certificación |  | Ampliación |  | Reducción |  | Corrección |  |
| Actualización |  | Renovación |  | Número de certificado: |  |
| Declaratoria de que el informe de resultados presentado es emitido por un laboratorio acreditado y aprobado conforme a la ley, con el que tengo un contrato legalmente vinculante, en base al oficio **GOCE101/2022.05.13**, emitido por la Entidad Mexicana de Acreditación, a.c. **NOTA.** Solo cuando el informe de resultado es presentado por el cliente y el laboratorio no se encuentra dentro del listado de laboratorio acreditados **FOR-ADM-15**, proporcionado en el paquete informativo. |  |
| Bajo protesta de decir la verdad, declaro que el producto a renovar no ha sufrido cambios y mantiene el cumplimiento con las especificaciones requeridas. |  |
| 1. **Esquema de Certificación requerido**
 |
| **Esquemas de Certificación aplicable a la NOM-001-SCFI-2018** |
| **6.5.2.1.** Esquema de certificación con seguimiento del equipo electrónico o sistema en punto de venta (comercialización) o fábrica o bodega. |  | **6.5.2.3** Esquema de certificación con base en el sistema de control de la calidad de las líneas de producción |  |
| **6.5.2.2.** Esquema de certificación con seguimiento del equipo electrónico y/o sistema en punto de venta (comercialización) o fábrica o bodega y al sistema de rastreabilidad. |  | **6.5.2.4** Esquema de certificación por lote |  |
| **Esquemas de Certificación aplicable a las NOM-013-SCFI-2004, NOM-016-SCFI-1993, NOM-019-SCFI-1998, NOM-133/1-SCFI-1999, NOM-133/2-SCFI-1999 y NOM-133/3-SCFI-1999.** |
| **1.** Esquema de certificación con verificación mediante pruebas periódicas al producto. |  | **4.** Esquema de certificación por certificado simplificado de cumplimiento NOM para franja o región fronteriza. |  |
| **2.** Esquema de certificación mediante el Sistema de Control de Calidad de la línea de producción / Vigencia 2 años. |  | **5.** Esquema de verificación por artículos reconstruidos. |  |
| **3.** Esquema de certificación por dictamen de producto para fabricante nacional o extranjero. |  | **6.** Esquema de certificación de productos usados o de segunda mano, segunda línea o discontinuado, reacondicionado o reconstruidos |  |
| 1. **Verificación Documental del Sistema**
 |
| **SISTEMAS BAJO LA NOM-001-SCFI-2018** |
| Sistema de rastreabilidad |  | Proceso de reconstrucción o reacondicionamiento |  |
| Sistema de control de la calidad de la línea de producción |  |  |

|  |
| --- |
| **SISTEMAS BAJO LAS NOM-013-SCFI-2004, NOM-016-SCFI-1993, NOM-019-SCFI-1998, NOM-133/1-SCFI-1999, NOM-133/2-SCFI-1999, y NOM-133/3-SCFI-1999**  |
| Sistema de gestión de la calidad de la línea de producción |  | Proceso de reconstrucción o reacondicionamiento |  |

|  |
| --- |
| 1. **Datos de la fabrica**
 |
| Razón Social: |  | RFC: |  |
| Calle: |  | No. Ext: |  | No. Int.: |  |
| Colonia: |  | Código Postal: |  |
| Municipio o Alcaldía: |  | Estado: |  |
| País: |  | Página Web: |  |
| 1. **Datos de la bodega**
 |
| Razón Social: |  | RFC: |  |
| Calle: |  | No. Ext: |  | No. Int.: |  |
| Colonia: |  | Código Postal: |  |
| Municipio o Alcaldía: |  | Estado: |  |
| País: |  | Página Web: |  |

|  |
| --- |
| 1. **Información Aduanera**
 |
| Aduana de Importación: |  | Clasificación de Régimen (Exportación, Importación, Nacional, Nacional y Exportación, Nacional e importación) |  |
| Fracción Arancelaria (8 dígitos) con el cual será importado: |  |  |  |
| **Nota: La fracción arancelaria es responsabilidad total del solicitante o titular del certificado.** |
| 1. **Declaratoria**
 |
| Para agrupación o ampliación de modelos en familia |
| El modelo base: |  |
| Sus diferencias respecto a los demás modelos son: |  |
| Para certificación NOM simplificado para franja indicar el registro de empresa comercial e industrial fronteriza RECIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y región fronteriza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

**El representante debe incluir los documentos requeridos en los criterios para la solicitud de servicios de certificación conforme a la norma correspondiente (NOM-001-SCFI-2018 DIR-OPE-41, NOM-013-SCFI-2004 DIR-OPE-96, NOM-016-SCFI-1993 y NOM-019-SCFI-1998 DIR-OPE-78, NOM-133/1-SCFI-1999 DIR-OPE-32, NOM-133/2-SCFI-1999 DIR-OPE-31, NOM-133/3-SCFI-1999 DIR-OPE-91), que se anexa a esta solicitud.**

**Declaro bajo protesta de decir verdad que la información asentada en esta solicitud de servicio de certificación, así como todos los documentos anexos para el proceso de certificación son verdaderos y notificaré cualquier cambio que se realice a el(los) producto(s) certificado(s) a Certification Global Services Diadecor S. de R.L. de C.V.**

**Acepto y me obligo a cumplir los términos y condiciones establecidos en el Contrato de Prestación de Servicios firmado.**

|  |
| --- |
| **Firmas de conformidad** |
|  |  |
| Nombre y firma del representante legal | Nombre y firma del gestor autorizado |

|  |
| --- |
| **Espacio para el registro de CERTIFICATION GLOBAL SERVICES DIADECOR S. de R.L. de C.V.** |
| No. ID |  | Fecha |  |
| Revisó: |  | Autorizó: |  |
| Resultados de la revisión de la solicitud: |