SOLICITUD DE CARTA DE JUSTIFICACIÓN TÉCNICA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUMERO DE CARTA:** | | | | | | **INICIALES:** | | | | | | **FECHA:** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS LLENADOS POR PERSONAL DEL ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL CLIENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre o razón social: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calle: | | | | | | | | | No. Ext: | | | | | | | No. Int: | |
| Colonia o poblado: | | | | | | | | Municipio o Alcaldía: | | | | | | | | | |
| Estado: | | | | | | | | C.P.: | | | | | | RFC: | | | |
| Rep. Legal: | | Teléfono: | | | | | | | | Correo Electrónico: | | | | | | | |
| Rep. Autorizado: | | Teléfono: | | | | | | | | Correo Electrónico: | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN PARA FACTURAR EL SERVICIO (en caso de facturar el servicio a una razón social diferente a la titular del certificado favor de llenar los siguientes campos o anexar el RFC correspondiente)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social: | | | Calle: | | | | | | | | No. Ext: | | No. Int: | | | | |
| Colonia: | | | | Municipio o Alcaldía: | | | | | | | | | | | | | C.P.: |
| Estado: | RFC: | | | | | | Contacto: | | | | | | | | Correo: | | |
| **DATOS DEL PRODUCTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NORMA OFICIAL MEXICANA DE REFERENCIA EN LA CUAL REQUIERE LA JUSTIFICACIÓN:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre genérico del producto: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fracción arancelaria: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Marca (s): | | | | | Modelos (MÁXIMO 15): | | | | | | | | | | | | |
| País (es) de origen: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Informe de pruebas (opcional), en caso de ser aplicable, o carta del laboratorio.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del laboratorio acreditado y aprobado: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. de informe: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Observaciones, requisitos particulares:** |
|  |

**Anexos generales y verificación de información.**

La siguiente información es necesario sea ingresada por cada uno de los modelos para poder gestionar su solicitud de carta de justificación técnica.

|  |
| --- |
| Documentos. |
| ⃝ Instructivo de operación, instalación o servicio. |
| ⃝ Folletos o fotografías del producto. |
| ⃝ Información de marcado . |
| ⃝ Fichas técnicas. |
| ⃝ Diagramas (eléctricos, de partes, explosionados, funcionales, etc.) cuando aplique |
| ⃝ Carta formato libre en la cual describa el motivo por el cual considera que su producto está exento del cumplimiento con la Norma Oficial Mexicana. |
| ⃝ Evidencia de pago del servicio. |
| ⃝ Informe de pruebas de laboratorio vigente\*. (opcional) |

\* En los casos en los cuales el producto esta considerados dentro del campo de aplicación de la norma y en caso de ser necesario se podrá requerir un informe de pruebas o un documento por medio del cual el laboratorio indique los impedimentos por los cuales no puede aplicar las pruebas de laboratorio o indique los impedimentos que se presentaron para realizar las pruebas.

INFORMACIÓN PARA DAR DE ALTA CLIENTES:

* Copia simple del acta constitutiva, de ser necesario presentar poder notarial del Representante Legal de la empresa, así como su identificación. En caso de personas físicas copia de alta en hacienda y cedula fiscal.
* Dos juegos de contrato ORIGINALES
* Carta poder simple, preferentemente en hoja membretada otorgada por el Representante Legal para quien realice las gestiones de los trámites ante este organismo
* Copia de R.F.C. de la empresa.

Bajo protesta de decir verdad, declaro que la información manifestada anteriormente es verídica y que los anexos que se presentan adjuntos a esta solicitud, corresponden y aplican a los modelos indicados en la presente solicitud.

NOMBRE Y FIRMA: \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal / Representante Autorizado