**SOLICITUD DE CARTA VALIDACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS LLENADOS POR PERSONAL DEL ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN** | | |
| Referencia: | Iníciales: | Fecha: |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS LLENADOS POR EL CLIENTE** | |
| Nombre y/o Razón Social |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN PARA FACTURAR EL SERVICIO**  (En caso de facturar a una razón social diferente a la titular del servicio favor de llenar los siguientes campos o anexar el RFC correspondiente) | | |
| Razón social: | | |
| Domicilio: | | |
| RFC: | Contacto: | E-Mail: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Producto: | | | |
| Marca(s): | | | |
| Modelo(s) |  | Número de Muestras |  |
| Tipo |  | Subtipo |  |
| País de Origen |  | País de Procedencia |  |
| Aduana para Dirigir |  | | |
| Nombre del Laboratorio |  | | |
| Fracción(es) Arancelaria(s) |  | | |
| NOM/Estándar |  | | |
| Número de Serie o Identificación | | | |
| Espécimen 1 |  | Espécimen 4 |  |
| Espécimen 2 |  | Espécimen 5 |  |
| Espécimen 3 |  | Espécimen 6 |  |

|  |
| --- |
| **Si las muestras no cuentan con el número de serie, el solicitante deberá identificarlas con algún tipo de código, ya que será requisito indispensable dicha identificación para el proceso de certificación.** |
| **Nota: En caso de que el número de muestras indicado sea mayor al contemplado, estas se deberán de indicar por medio de una hoja anexa.** |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O TRAMITADOR: |  |
| TELEFONO: E-MAIL: | |