**SOLICITUD DE SERVICIOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REFERENCIA:** | | | | **INICIALES:** | | | | | | | | | | | | | **FECHA:** | | | | |
| **\*DATOS LLENADOS POR EL ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A continuación, complete la solicitud, favor de no dejar casillas vacías, si es el caso, cancele la casilla colocando N/A, un guión o una diagonal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REGLAMENTO TÉCNICO (RT), NORMA (NOM) Y/O ESTÁNDAR (NMX) DE REFERENCIA: Elija un elemento. (Seleccionar norma particular) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE SERVICIO SOLICITADO: Elija un elemento. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL TITULAR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre o Razón Social: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | RFC: | |
| Calle: | | | | | | | | | No. Ext: | | | | No. Int: | | | | | | | C.P.: | |
| Colonia o Poblado: | | | | | | | | | Municipio o Alcaldía: | | | | | | | | | | | Estado: | |
| Rep. Legal: | | | | | | Teléfono: | | | | | | | | Correo Electrónico: | | | | | | | |
| Rep. Autorizado: | | | | | | Teléfono: | | | | | | | | Correo Electrónico: | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN PARA FACTURAR EL SERVICIO**  **(En caso de facturar para una razón social diferente al titular, favor de llenar los siguientes campos o anexar el RFC correspondiente)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social: | | | RFC: | | | | | | | | | Contacto: | | | | | | | | Correo: | |
| Calle: | | | No. Ext: | | | | | | | | | No. Int: | | | | | | | | Tel.: | |
| Colonia o Poblado: | | | Municipio o Alcaldía: | | | | | | | | | | Estado: | | | | | | | | C.P.: |
| **DIRECCIÓN PARA LA LOCALIZACIÓN DEL PRODUCTO (VISITAS DE SEGUIMIENTO Y MUESTREO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bodega**  **Punto de Venta**  **Otro:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contacto: | | | | | | | | | Tel.: | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | |
| Calle: | | | | | No. Ext: | | | | | | No. Int: | | | Colonia o Poblado: | | | | | | | |
| Municipio o Alcaldía: | | | | | | | | Estado: | | | | | | | | | | | C.P.: | | |
| **Fábrica y/o Lugar de ensamble** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contacto: | | | | | | | | | Tel.: | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | |
| Calle: | | | | | No. Ext: | | | | | | No. Int: | | | Colonia o Poblado: | | | | | | | |
| Municipio o Alcaldía: | | | | | | | | Estado: | | | | | | | | | | | C.P.: | | |
| **DATOS DEL PRODUCTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CATEGORIA DEL PRODUCTO: NUEVO  NO NUEVO  RECONSTRUIDO  USADO  OTRO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de duplicados: | | | |
| Modalidad o Esquema: Elija un elemento. | | | | | | | Fracción arancelaria: | | | | | | | | | | | ¿Desea certificado impreso? Si  No | | | |
| Nombre genérico del producto: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo: | | | | | | | | Subtipo: | | | | | | | | | | | | | |
| Marca (s): | | | | | | | | Modelo (s): | | | | | | | | | | | | | |
| País (es) de origen: | País(es) de Procedencia: | | | | | | | | | | | | | | | | | No. de Serie/Identificación(lote): | | | |
| **INFORME DE PRUEBAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del laboratorio acreditado y aprobado: | | | | | | | | | | | | | | | No. de informe (s): | | | | | | |
| **RENOVACIÓN DE CERTIFICADO y/o RECERTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Carta mediante la cual solicita la recertificación y/o renovación de certificado | | | | | | | | | | - Carta mediante la cual se declara que el producto no ha cambiado | | | | | | | | | | | |
| * Informe de pruebas o copia de carta de cumplimiento | | | | | | | | | | * Adicional para **NOM-003-SCFI-2014**: actualizar información técnica debido a modificaciones en el producto, en caso de haber ocurrido | | | | | | | | | | | |
| **DECLARACIONES Y/O OBSERVACIONES:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**INFORMACIÓN GENERAL**

* La presente solicitud de servicios debe completarse de manera legible.
* Los campos que no sean utilizados se deben cancelar con las letras N/A (no aplica), guion o en su defecto con una línea horizontal.
* La presente solicitud debe ingresarse junto con toda la información requerida para la certificación (ver Complemento a la Solicitud de Servicios de Certificación (FORCE.53.VIGENTE). Solo ingresar la parte correspondiente de la norma a certificar del complemento a la solicitud de servicios.
* La documentación que adjunte debe presentarse en hoja membretada.
* Dependiendo de la norma aplicable debe indicar la modalidad o esquema de certificación de acuerdo con lo establecido en su Procedimiento de Evaluación de la Conformidad (PROCE.02.VIGENTE).
* La fracción arancelaria es responsabilidad total del solicitante o titular del certificado.
* Esta solicitud de servicios está sujeta a la vigencia y condiciones del contrato firmado con A&E INTERTRADE, S.A. de C.V.
* Para que se de ingreso a la presente solicitud de servicios es necesario se efectué el pago correspondiente al servicio.
* Si el presente formato presenta alguna alteración no será aceptado.
* La presente solicitud de servicios debe ser firmada para su ingreso.
* Para el servicio de Carta de Justificación Técnica máximo hasta quince modelos por solicitud.
* Para el caso de Dictamen Técnico será a petición de parte.

**Información para ingresar por primera vez:**

* Copia simple del Acta Constitutiva, de ser necesario presentar poder notarial del Representante Legal de la empresa, así como su identificación oficial. En caso de personas físicas copia de alta en hacienda y cédula fiscal.
* Dos juegos de Contrato de prestación de servicios del organismo de certificación de A&E Intertrade. S.A. De C.V. (FORCE.01.VIGENTE).
* Carta poder simple, preferentemente en hoja membretada otorgada por el representante legal para quien realice las gestiones de certificación.
* Copia de R.F.C. de la empresa.

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

Forma

Descripción generada automáticamente con confianza baja

**NOMBRE Y FIRMA**

Elija un elemento.