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

|  |
| --- |
| **Norma (s) solicitada (s) y/o Disposiciones técnicas:**       |
| **Antes de llenar este formato lea las condiciones generales al final de esta** |
| **TIPO DE SERVICIO** |
| Certificación nueva: [ ]  | Carta importación de muestras: [ ]  | Justificación Técnica: [ ]  | Ampliación: [ ]   | Modificación: [ ]  |
| Definición de familia (Esquema III): [ ]  | Definición de grupo de productos (Esquema IV) [ ]  | Otro: [ ]  Especifique:       |
| ¿Presenta solicitud debidamente requisitada por primera vez ante el organismo? Si [ ]  No [ ]  |

|  |
| --- |
| **ESQUEMA DE CERTIFICACIÓN** |
| **Elija un elemento.** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL CLIENTE** |
| Nombre, denominación o razón social:       | R.F.C.:       |
| Domicilio fiscal (Calle/Número exterior e interior/Colonia o poblado/Demarcación territorial o Municipio/Código postal/Entidad federativa):       |
| Gestor autorizado o persona que realiza el trámite:        | Tel.:       | Correo electrónico:       |
| Giro de la empresa:       | Página electrónica:       |
| **REPRESENTANTE LEGAL** |
| Representante legal:       | Tel.:       | Correo electrónico:       |
| R.F.C.:       | CURP       | CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA       |
| Domicilio fiscal (Calle/Número exterior e interior/Colonia o poblado/Demarcación territorial o Municipio/Código postal/Entidad federativa):       |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PRODUCTO** |
| Tipo de Producto: | Nuevo [ ]  | Prototipo [ ]  | Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión contenido en el producto o equipo de uso cotidiano [ ]  | Producto No nuevo:Producto reacondicionado [ ] Producto reconstruido [ ] Producto usado o de segunda mano [ ]  |
| Nombre del producto:        |
| Marca:       |
| Modelo(s):       |
| País(es) de fabricación o ensamblado final:       |
| Nombre del fabricante o ensamblador final (Nota 3):       | ¿Desea que se mencione al fabricante o ensamblador final en el certificado?: Si [ ]  No [ ]   |
| País(es) de Procedencia:       |
| Fracción(es) arancelaria(s):       |
| No. de serie (solo para carta importación de muestras):       |
| No. de lotes (solo para Esquema II):       |
| No. de productos por lote (solo para Esquemas I y II):       |

***Nota 1.- La relación de los números de serie de todos los Productos de la misma marca y Modelo que integran el Lote para Esquema I, debe entregarse al OC por separado de manera electrónica (en hoja de cálculo) y será utilizada para cotejo en el punto de entrada al país***.

***Nota 2.- Para el Esquema IV, el interesado debe enviar al OC la relación de productos o equipos de uso cotidiano cuya funcionalidad esté enfocada al Internet de las cosas (IoT), o a la radiocomunicación de corto alcance, que contienen al Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión.***

***Nota 3.- Debe colocarse el nombre del fabricante, aunque requiera que no se mencione en el certificado.***

|  |
| --- |
| **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:       |

***Nota 4.- Para servicios ingresados en los que el Interesado y en su caso, sus filiales y/o subsidiarias o importadores tuvieran bodegas o lugares de almacenamiento en más ubicaciones, proporcionar los datos requeridos para las bodegas o lugares adicionales en un anexo.***

|  |
| --- |
| **DATOS DEL LABORATORIO DE PRUEBAS** |
| Nombre del laboratorio:       |
| **Datos para ser llenados por MEXEN** |
| No. de informe (s):  | 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 [ ]  |

|  |
| --- |
| **En caso de requerir la inclusión de filiales, subsidiarias y/o importadores deberá ser indicado en este apartado, si no indicar N/A [ ]**  |
| **1** | **FILIAL [ ]**  | **SUBSIDIARIA [ ]**  | **IMPORTADOR [ ]**  |
| 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):       |
| Tel.:       | Correo electrónico:       |
| Giro de la empresa:       | Página electrónica:       |
| Representante legal:       | Tel.:       | Correo electrónico:       |
| R.F.C.:       | CURP       |
| Domicilio fiscal del representante legal (Calle/Número exterior e interior/Colonia o poblado/Demarcación territorial o Municipio/Código postal/Entidad federativa):       |
| **2** | **FILIAL [ ]**  | **SUBSIDIARIA [ ]**  | **IMPORTADOR [ ]**  |
| 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):       |
| Tel.:       | Correo electrónico:       |
| Giro de la empresa:       | Página electrónica:       |
| Representante legal:       | Tel.:       | Correo electrónico:       |
| R.F.C.:       | CURP       |
| Domicilio fiscal del representante legal (Calle/Número exterior e interior/Colonia o poblado/Demarcación territorial o Municipio/Código postal/Entidad federativa):       |
| **3** | **FILIAL [ ]**  | **SUBSIDIARIA [ ]**  | **IMPORTADOR [ ]**  |
| 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):       |
| Tel.:       | Correo electrónico:       |
| Giro de la empresa:       | Página electrónica:       |
| Representante legal:       | Tel.:       | Correo electrónico:       |
| R.F.C.:       | CURP       |
| Domicilio fiscal del representante legal (Calle/Número exterior e interior/Colonia o poblado/Demarcación territorial o Municipio/Código postal/Entidad federativa):       |
| **4** | **FILIAL [ ]**  | **SUBSIDIARIA [ ]**  | **IMPORTADOR [ ]**  |
| 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):       |
| Tel.:       | Correo electrónico:       |
| Giro de la empresa:       | Página electrónica:       |
| Representante legal:       | Tel.:       | Correo electrónico:       |
| R.F.C.:       | CURP       |
| Domicilio fiscal del representante legal (Calle/Número exterior e interior/Colonia o poblado/Demarcación territorial o Municipio/Código postal/Entidad federativa):       |

***Nota 5.- Si requiere mayor espacio para el ingreso de Filiales subsidiarias y/o importadores, puede ser ingresado mediante un documento anexo al presente que conserve el orden y datos solicitados***

|  |
| --- |
| **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, **con tinta color negro**.
* **Aquellos campos que no sean utilizados deben ser cubiertos con las letras N.A. (no aplica) o en su defecto con una línea horizontal.**
* 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 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
* Las notas son correspondientes a los apartados arriba de estas mismas
* **La presente solicitud debe ingresarse junto con toda la información requerida para la certificación.**
* **Aun cuando se asigne número de referencia, el servicio se considerará formalmente ingresado una vez que se cuente con todos los requisitos necesarios (Alta del cliente, muestras, documentación técnica completa y correcta).**
* **El ingreso de muestras y envío al laboratorio se realizará una vez que se ingrese formalmente el servicio.**
* **Previo a la formalización del servicio, se realizará un análisis para definir la posible aplicabilidad de más de una NOM o Disposición técnica conforme a las características del producto.**

**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 FIRMA****Representante legal** |