



Certificación Mexicana, S.C.

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN - NMX, ISO Y ASTM				
Razón social:				RFC:
DOMICILIO FISCAL				
Calle y número:				
Colonia:		Municipio/Delegación:		
Ciudad:	C.P.:	Estado:	País:	
Teléfono:		E-mail:		
PLANTA (si se ubica en lugar diferente de las oficinas)				
Calle y número:				
Colonia:		Municipio/Delegación:		
Ciudad:	C.P.:	Estado:	País:	
Teléfono:		E-mail:		
PRODUCTO A CERTIFICAR				
Producto:		Norma que cumple el producto:		
Rango, tamaño y capacidad y anillo integrado (cuando aplique)				
Producto:		Norma que cumple el producto:		
Rango, tamaño y capacidad y anillo integrado (cuando aplique)				
CERTIFICACIÓN SOLICITADA				
Opción 1 (Producto), vigencia 3 años: <input type="checkbox"/>	Opción 2 (Producto / Sistema de Control de la Calidad), vigencia 3 años: <input type="checkbox"/>	Opción 3 (Producto / Sistema de Gestión de la Calidad), vigencia 3 años: <input type="checkbox"/>	Opción 4 (Producto / Sistema de Gestión de la Calidad certificado), vigencia indefinida: <input type="checkbox"/>	Opción 5 (Por lote): <input type="checkbox"/>
Inicial:		Renovación :		
Responsable de la Evaluación por parte del Fabricante:			Cargo:	
Organismo de certificación de Sistemas de Gestión de la Calidad (para opciones 3 y 4):				
Laboratorio de pruebas seleccionado:				
Fecha programada para la evaluación:				
DATOS DEL FABRICANTE (Para opciones 3 y 4)				
Total de personal:		En oficinas:		En planta:
COMPROMISO				
Declaro que los datos aquí contenidos son ciertos, que he leído y comprendido la información de los siguientes documentos, y acepto los requisitos y condiciones indicados en ellos: <ol style="list-style-type: none">1. Diagrama general del proceso de certificación de productos;2. Requisitos del sistema de calidad y del producto, que se incluyen en el paquete informativo;3. Responsabilidades y obligaciones del fabricante y de Certificación Mexicana S.C. sobre la certificación;4. Relación de laboratorios de prueba acreditados y/o aprobados evaluadores y auditores reconocidos por Certificación Mexicana S. C.5. Condiciones para otorgar, mantener, ampliar, reducir, suspender y retirar la certificación;6. Costos de la certificación.				
Lugar:		Firma: Representante de la empresa		
Fecha:		Nombre:		
		Cargo:		



Certificación Mexicana, S.C.

Anexo A

Para ser llenado por el Organismo de Certificación de Producto (OCP)

1. VIABILIDAD	
Responsable del servicio:	
Puesto:	
Viable: Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Revisó / Aprobó:	
Fecha:	

2. ORDEN DE EVALUACIÓN	
Inspector designado:	
Testificación: Si: <input type="checkbox"/>	No: <input type="checkbox"/>
Auditor designado:	
Renovación: <input type="checkbox"/>	Vigilancia: <input type="checkbox"/>
Clave de Evaluación:	
Norma a emplear:	
Aprobó:	
Días de evaluación requeridos:	Fecha:

NOTAS