|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN****NOM-002-CONAGUA-2021 - Aparatos y accesorios de uso sanitario.** |
|  |  |
| Razón social:  | RFC:  |
| **GIRO** |
| Importadora:  | Comercializadora:  | Distribuidor:  | Fabricante:  |
| **DOMICILIO FISCAL** |
| Calle y número:  |
| Colonia:  | Municipio/Delegación:  |
| Ciudad:  | C.P.:  | Estado:  | País:  |
| Teléfono:  | E-mail:  |
| **ALMACEN DE PRODUCTO TERMINADO (Si se ubica en lugar diferente a las oficinas)** |
| Calle y número: |
| Colonia: | Municipio/Delegación: |
| Ciudad: | C.P.: | Estado: | País: |
| Teléfono: | E-mail:  |
| **PRODUCTO A CERTIFICAR (Todos los campos son obligatorios)** |
| Producto:  |
| Marca: | País de origen (hecho en): | País de procedencia (de importación): |
| Detalle las características principales del producto: |
| Familia / Tipo: | Modelo (s):  |
| Fracción arancelaria:  |
| Aduana de ingreso: |
| Para fluxómetrosAccionamiento: | Mecánico: Electrónico:  | Para inodoros | Descarga al piso: Descarga a pared:  |
| Para Válvulas  | Admisión: Descarga:  | Para sellos obturadores (flappers) |  |
| **CERTIFICACIÓN SOLICITADA** |
| **Opción I** (Producto), vigencia 1 año:  | **Opción II** (Producto / Sistema de Control de la Calidad), vigencia 2 años:  | **Opción III** (Producto / Sistema de Gestión de la Calidad), vigencia indefinida:  |
| Grado Ecológico *(aplicable solo a regaderas e inodoros): Si*   *No*  |
| Inicial:  | Renovación\*: ***\*En caso de ya haber sido certificado anteriormente.*** |
| Responsable de la evaluación por parte del cliente:  |
| Cargo:  |
| Organismo de certificación de Sistemas de Gestión de la Calidad *(para opciones II y III)*: |
| Laboratorio de pruebas seleccionado:  |
| **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: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.
 |
| **Esta solicitud debe ir acompañada de los siguientes documentos:**1. En caso de certificación inicial, declaración bajo protesta de decir verdad, por la que el interesado manifieste que la muestra que presenta es nueva y representativa del producto que pretende certificar;
2. Registro Federal de Contribuyentes (RFC);
3. Copia del acta constitutiva de la empresa, cuando el interesado sea una persona moral;
4. Información técnica del producto, características, rangos de trabajo, indicaciones de uso, tipo, grado de calidad, fotografía o imagen, etcétera, que identifique al producto;
5. Información de la acreditación de personalidad en el caso de ser representante legal, además deberá presentar copia del instrumento público donde se le nombra como tal;
6. En caso de producto de importación, la fracción arancelaria correspondiente;
7. En caso de requerirse, instructivo en español, etiqueta, garantía y centros de servicio.
8. Información de la acreditación de personalidad en el caso de ser una persona diferente al interesado, además deberá presentar carta poder que autoriza el trámite ante el OCP.
 |
| Lugar: Fecha:  | Representante de la empresaFirma: Nombre: Cargo:  |

**Anexo A**

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

|  |
| --- |
| 1. **VIABILIDAD**
 |
| Responsable del servicio: |  |
| Puesto: |  |
| Viable: Si No  | Revisó / Aprobó: |
| Fecha: |

|  |
| --- |
| 1. **ORDEN DE EVALUACIÓN**
 |
|  Inspector designado:  |
| Testificación: Si: No:  | Auditor designado: |
| Renovación:  | Vigilancia:  | Clave de Evaluación: |
| Norma a emplear: |
| Aprobó: |  |
| Días de evaluación requeridos: | Fecha: |

|  |
| --- |
| **NOTAS** |
|  |