|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (Estos datos serán proporcionados por LOGIS) | | | |
| SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO No. |  | FECHA: |  |
| PERSONAL QUE INGRESA |  | FOLIO |  |

Llenar este formato a máquina o letra de molde.

Los campos que no sean utilizados deben ser cubiertos con las letras N.A. (no aplica) o en su defecto con una línea horizontal.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SERVICIO REQUERIDO** | | | | | | | | | | | | | |
| NORMA APLICABLE, ESTÁNDAR/DT: | | | | | | | | | | | | | |
| CERTIFICACIÓN NUEVA |  | DICTAMEN |  | JUSTIFICACIÓN TÉCNICA | |  | AGRUPACIÓN DE FAMILIA |  | | REVISIÓN DOCUMENTAL PREVIA | | |  |
| RENOVACIÓN |  | AMPLIACIÓN |  | MODIFICACIÓN | |  | CARTA DE LIBERACIÓN DE ADUANA | |  | | No de muestras: |  | |
| CARTA CUMPLIMIENTO |  | AMPLIACIÓN DE TITULARIDAD |  | OTROS |  | | ESPECIFIQUE: | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESQUEMA O MODALIDAD DE CERTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si la norma aplicable indica modalidades de certificación en su Procedimiento de Evaluación de la Conformidad, favor de indicar el esquema de certificación que desea | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MODALIDAD I | |  | | MODALIDAD II | |  | MODALIDAD III | | |  | MODALIDAD V | | |  | MODALIDAD VI | | |  | MODALIDAD VII | | |  | | MODALIDAD VIII | |  |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESQUEMA 1 |  | | ESQUEMA 2 | |  | ESQUEMA 3 | |  | ESQUEMA 4 | | |  | ESQUEMA 5 | | |  | ESQUEMA 6 | | |  | ESQUEMA 7 | |  | | ESQUEMA 8 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL CLIENTE** | | | | | | |
| Nombre, Denominación o Razón social: | | | | | | R.F.C.: |
| Domicilio Fiscal: (calle, número ext.-int., colonia o demarcación, alcaldía o municipio, código postal, entidad federativa): | | | | | | |
| Representante Legal: | | | | | | Teléfono y correo electrónico: |
| Cargo (únicamente PEC y normas TELECOM) | | R.F.C. (únicamente PEC y normas TELECOM) | | | CURP (únicamente PEC y normas TELECOM) | |
| Nombre de la persona autorizada para realizar el trámite: | | | | | | Teléfono y correo electrónico: |
| **APLICA ÚNICAMENTE PEC Y NORMAS DEL SECTOR DE TELECOMUNICACIONES** | | | | | | |
| Giro de la empresa, filiales y/o subsidiarias: | | | Página electrónica: | | | |
| **IMPORTADOR, FILIALES Y/O SUBSIDIARIAS** | | | | | | |
| Nombre: | R.F.C.(s): | | | Teléfono y correo electrónico: | | |
| Domicilio: (calle, número ext.-int., colonia o demarcación, alcaldía o municipio, código postal, entidad federativa): | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PRODUCTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nuevo: |  | Reconstruido: |  | Usado: |  | Fuera de especificaciones: | | |  | Descontinuados: | |  | Prototipo: | |  | Producto reacondicionado |  |
| Dispositivo de telecomunicaciones  o radiodifusión | | | |  |
| Nombre del producto: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Modelo(s): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marca(s): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo: | | | | | | | | | | | Subtipo: | | | | | | |
| País(es) de Origen: | | | | | | | | País(es) de Procedencia: | | | | | | | | | |
| Fracción arancelaria: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **APLICA ÚNICAMENTE PEC Y NORMAS DEL SECTOR DE TELECOMUNICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del fabricante o ensamblador final | | | | | | | País(es) de fabricación o ensamblado final | | | | | | | No. de piezas que integran un lote **(cuando aplique)** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE (LOS) INFORME (S) DE RESULTADOS DE LABORATORIO DE PRUEBA** | | | |
| Nombre del (los) laboratorio(s): | No. de Informe(s): | Signatario autorizado (únicamente PEC y normas TELECOM) | Fecha(s) de emisión: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PARA LA LOCALIZACIÓN DEL PRODUCTO (VISITAS DE SEGUIMIENTO, MUESTREO,**  **PEC Y NORMAS DEL SECTOR DE TELECOMUNICACIONES)** | | | | | | |
| PUNTO DE VENTA: |  | FABRICA: | |  | BODEGA: |  |
| **DOMICILIO** | | | | | | |
| Nombre, denominación o razón social | | | | | | |
| Domicilio fiscal: (calle, número ext.-int., colonia o demarcación, alcaldía o municipio, código postal, entidad federativa) | | | | | | |
| Persona responsable de atender la visita: | | | Teléfono y/o correo electrónico: | | | |
| **Nota: En caso de que exista más de un domicilio (importadora, subsidiaria y/o filial) de punto de venta, bodega, fábrica o plantas, se debe anexar un listado en hoja membretada con los datos solicitados en el apartado de domicilio.** | | | | | | |

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN(ES) E/O INCLUIR ACCESORIOS:** |
|  |

**Nota 1**: En los servicios de la NOM-016-SCFI-VIGENTE y NOM-019-SCFI-VIGENTE, no es obligatoria la declaración de las características eléctricas del producto.

**Nota 2**: Para servicios de conformidad con el PEC, Procedimiento de Evaluación de la Conformidad en materia de Telecomunicaciones y Radiodifusión y Normas del Sector de Telecomunicaciones (NOM-208-SCFI-2016, NOM-196-SCFI-2016, NOM-221-SCFI-2017, NOM-221-SCFI-2018, NOM-218-SCFI-2017, IFT-012-2019):

El solicitante debe otorgar el consentimiento para ser notificado vía correo electrónico, ante la falta de información; en este sentido, el solicitante cuenta con 5 días hábiles para entregar la información al organismo de certificación (OC). El organismo de certificación dará respuesta en un plazo no mayor a 12 días hábiles, cuando se entregue la solicitud debidamente llenada, y los requisitos completos. Si es la primera vez que va a solicitar el servicio de certificación es necesario acercarse al personal de LOGIS CONSULTORES, ya que es necesario anexar lo indicado en el ANEXO A (requisito 2 y 3 del apartado A.1.3) del PEC en materia de Telecomunicaciones y Radiodifusión, esto también es necesario en caso de cambiar las condiciones o las personas que se refieren según sea el caso. La presente solicitud será válida si viene acompañada de los requisitos anexos señalados en el *CCO-11 Documentación necesaria del servicio requerido.*

**Nota3**: Para servicios ingresados de conformidad con el PEC, normas TELECOM, NOM-032-ENER-VIGENTE y NOM-029-ENER-VIGENTE, el presente documento solo se aceptará con la firma del representante legal**.**

El solicitante declara estar de acuerdo en cumplir con los requisitos para la certificación y proporcionar cualquier información necesaria para la evaluación de los productos a certificar.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD:** | | |
|  |  |  |
| **NOMBRE Y FIRMA**  **(Representante legal o autorizado)** |  | **NOMBRE Y FIRMA**  **(Personal de LOGIS)** |