

3625_MX_Formato_de_Solicitud_de_Certificacion_Telecomunicaciones

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE TELECOMUNICACIONES / APPLICATION FOR TELECOMMUNICATIONS CERTIFICATION PARA USO EXCLUSIVO DEL ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN / USE ONLY FOR THE OCP

No. de Proyecto / Project
number:

Fecha de recepción / Reception
date:

Antes de llenar este formato lea las condiciones generales al final de la misma / *Before filling out this form, please read the general conditions at the end of the form.*

Seleccione las NOM y DT a certificar/Select the NOM and DT to be certified

NOM-208-SCFI-2016/ IFT-008-2015	IFT-011-2022 (PARTE 3)
NOM-221-SCFI-2017/ IFT-011-2017 (PARTE 1)	IFT-012-2019
NOM-221/2-SCFI-2017/ IFT-011-2017 (PARTE 2)	IFT-015-2018
NOM-196-SCFI-2016/ IFT-004-2016	IFT-016-2024
NOM-218-SCFI-2017/ IFT-005-2016	IFT-017-2023

Me permito solicitar la certificación bajo el esquema marcado en tipo de solicitud, manifestando lo siguiente / *I hereby request certification under the scheme marked in type of application, stating the following:*

1. TIPO DE SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN/ APPLICATION TYPE

Seleccione uno de los siguientes esquemas de certificación / *Select one of the following certification schemes:*

Se requiere de Definición de Familia de modelos de Producto/Definición de grupo de productos / *The following is required Definition of Product Model Family/Definition of group of products.*

I.a. OTROS SERVICIOS/ OTHER SERVICES

En caso de requerir un servicio diferente a la certificación, seleccione el tipo de servicio requerido/ *If a service other than certification is required, select the type of service required.*

Llene la siguiente información conforme a la opción seleccionada Opción 1/ *Fill in the following information according to the option selected Option1*

Número de muestras/ *number of samples:*

Número de serie por muestra/ *Serial number per sample*

Aduana por la que ingresará/ *Customs office through which you will enter:*

Llene la siguiente información conforme a la opción seleccionada Opción 3/ *Fill in the following information according to the option selected Option3*

Modificación y/o ampliación a realizar/ *Modification and/or extension to be carried out:*

3625_MX_Formato_de_Solicitud_de_Certificacion_Telecomunicaciones

I.b. TIPO DE PRODUCTO / PRODUCT TYPE

Seleccione el tipo de producto/ Select one of the following product type:

-

En caso de haber seleccionado No Nuevo, indicar el subtipo/ If you selected Not New, indicate the subtype:

II. TIPO DE INTERESADO / TYPE OF STAKEHOLDER

1. ¿Presenta solicitud por primera vez ante el Organismo de Certificación? / Are you applying for the first time to the Certification Body?

2. Si la respuesta es **SI** llenar toda la solicitud y presentar los requisitos que correspondan, según sea el esquema de certificación marcada en el apartado I ("Tipo de solicitud") / If the answer is YES, complete the entire application and submit the corresponding requirements, depending on the certification scheme marked in section I ("Type of application").

Si la respuesta es **NO**: Los requisitos generales 2 y 3 del apartado A.1.1 del Anexo A del Procedimiento de Evaluación de la Conformidad en Materia de Telecomunicaciones y Radiodifusión se presentarán sólo cuando sea la primera vez que se va a solicitar el servicio de Certificación o cuando cambien las circunstancias o las personas a las que se refieren. El requisito general 2 y 3 del apartado A.1.3 del Anexo A del Procedimiento de Evaluación de la Conformidad en Materia de Telecomunicaciones y Radiodifusión, se presentará sólo cuando sea la primera vez que se va a solicitar el servicio de definición de Familia de modelos de Producto o cuando cambien las circunstancias o las personas a las que se refieren, según sea el caso /

If **NO**: General requirements 2 and 3 of section A.1.1 of Annex A of the Telecommunications and Broadcasting Conformity Assessment Procedure shall be submitted only when the Certification service is to be requested for the first time or when the circumstances or persons to which they refer change. General requirement 2 and 3 of section A.1.3 of Annex A of the Telecommunications and Broadcasting Conformity Assessment Procedure shall be submitted only when the Product Family definition service is to be requested for the first time or when the circumstances or the persons to whom they refer change, as the case may be.

III. DATOS DEL INTERESADO / DETAILS OF THE DATA SUBJECT

Nombre de la persona física o persona moral / Name of the physical person or legal entity:

Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.) / Tax ID (R.F.C.) of the interested:

Domicilio o ubicación del interesado (calle, número exterior, número interior, colonia, municipio o demarcación territorial, código postal, entidad federative) / Address or location of the person concerned (Street, number outside, number inside, suburb, municipality, post code, federal entity):

Teléfono(s) / Phone(s):

Correo Electrónico / E-mail:

Página electrónica del interesado/ and Website of the person concerned:

Giro de la Empresa del interesado / Business activity of the interested party's company:

3625_MX_Formato_de_Solicitud_de_Certificacion_Telecomunicaciones

IV. DATOS DEL REPRESENTANTE(S) LEGAL(ES) EN CASO DE PERSONA MORAL / DETAILS OF THE LEGAL REPRESENTATIVE(S) IN AS A LEGAL ENTITY:

Nombre complete/ Full Name:

Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.) / Tax ID (R.F.C.):

Clave Única del Registro de Población/ Unique Population Registry Code (CURP):

Domicilio fiscal (calle, número exterior, número interior, colonia, municipio o demarcación territorial, código postal, entidad federative) / Address or location of the person concerned (Street, number outside, number inside, suburb, municipality, post code, federal entity)

Otorgo mi consentimiento para ser notificado vía correo electrónico/ I give my consent to be notified via email:

Correo electrónico/ email:

Teléfono(s)/ phone(s):

V. DATOS DE LA FILIAL, SUBSIDIARIA E IMPORTADOR / DETAILS OF THE SUBSIDIARIES, AFFILIATES AND/OR IMPORTERS

IMPORTADOR	FILIAL	SUBSIDIARIA
------------	--------	-------------

Nombre de la persona física o persona moral / Name of the physical person or legal entity:

Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.) / Tax ID (R.F.C.) of the interested

Domicilio o ubicación del interesado (calle, número exterior, número interior, colonia, municipio o demarcación territorial, código postal, entidad federative) / Address or location of the person concerned (Street, number outside, number inside, suburb, municipality, post code, federal entity)

Correo Electrónico / E-mail:

Teléfono(s) / Phone(s):

Página electrónica del interesado/ and Website of the person concerned

Giro de la Empresa del interesado / Business activity of the interested party's company:

Nombre del Representante Legal/ Name's Legal Representative:

3625_MX_Formato_de_Solicitud_de_Certificacion_Telecomunicaciones

Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.) del Representante Legal /
Tax ID (R.F.C.) Legal Representative:

Clave Única del Registro de Población del Representante Legal /
Unique Population Registry Code (CURP) Legal Representative:

FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE/ LEGAL BASIS FOR THE PROCEDURE:

PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN DE LA CONFORMIDAD EN MATERIA DE TELECOMUNICACIONES Y RADIODIFUSIÓN /
CONFORMITY ASSESSMENT PROCEDURE FOR TELECOMMUNICATIONS AND BROADCASTING.

PLAZO PARA EFECTUAR LA SOLICITUD DEL ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN A LOS INTERESADOS ANTE LA FALTA DE INFORMACIÓN O REQUISITOS DEL TRÁMITE / TIME LIMIT FOR MAKING THE CERTIFICATION BODY'S REQUEST TO THE INTERESTED PARTIES IN THE ABSENCE OF INTERESTED PARTIES IN THE ABSENCE OF INFORMATION OR REQUIREMENTS OF THE PROCEDURE.

Cinco días hábiles contados a partir de la recepción de la solicitud de Certificación/ Five working days from receipt of the application for Certification.

EN SU CASO, SEÑALAR CUANDO APLIQUE LA NEGATIVA O AFIRMATIVA DE FICTA / WHERE APPLICABLE, INDICATE WHEN THE NEGATIVE OR AFFIRMATIVE OF TACIT APPLIES.

Negativa ficta/ Tacit refusal.

INFORMACIÓN ADICIONAL QUE AYUDE Y ORIENTE AL INTERESADO RESPECTO DE CÓMO PRESENTAR EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE / ADDITIONAL INFORMATION TO HELP AND GUIDE THE INTERESTED PARTY ON HOW TO FILE THE CORRESPONDING PROCEDURE.

Los documentos deben presentarse solamente en original, y sus anexos, en copia simple, en un tanto. Si el solicitante requiere que se le acuse recibo, debe adjuntar una copia simple adicional / The documents must be submitted in original only, and their annexes, in single copies, in one copy. If the applicant requires acknowledgement of receipt, an additional single copy must be attached.

VI. DATOS DE LOS PRODUCTOS A QUE SE REFIERE LA PRESENTE SOLICITUD / DETAILS OF THE PRODUCTS COVERED BY THIS APPLICATION

Nombre del Producto / Name of the Product

Marca / Brand:

Fracción
arancelaria:

Modelos(s) / Model(s):

País(es) de fabricación/ Country(ies) of manufacture:

País(es) de procedencia / Country(ies) of origin:

Nombre del fabricante / Name of manufacturer:

Indicar algún contacto y dirección del fabricante conforme lo estipulado en los "Lineamientos para la Acreditación y Autorización de Organismos de Certificación en materia de Telecomunicaciones y Radiodifusión" en el punto 4.2 inciso i):

En caso de un Lote (E1), número de muestras que integra el
Lote/ In case of a Batch (E1), number of samples in the Batch:

3625_MX_Formato_de_Solicitud_de_Certificacion_Telecomunicaciones

En caso de E2, indique la cantidad de lotes y el número de muestras que integran a cada uno/ *In case of E2, indicate the number of lots and the number of samples in each lot:*

En caso de E4, número de identificación de la versión del firmware y hardware (de ser aplicable)/ *In case of E4, firmware and hardware version ID number (if applicable):*

NOTA: La relación de los números de serie de todos los productos de la misma marca y modelo que integran el lote, debe entregarse por separado y será utilizada para cotejo en el punto de entrada al país. *NOTE: The list of serial numbers of all Products of the same make and model that make up the Lot must be submitted separately and will be used for comparison at the point of entry into the country.*

VI. DATOS DEL LABORATORIO DE PRUEBAS/ TEST LABORATORY INFORMATION:

Laboratorio/ <i>Laboratory</i>	Reporte de pruebas/ <i>Test Report</i>	Fecha de emisión/ <i>Date</i> <i>of issue</i>	Signatario Autorizado/ <i>Authorised Signatory</i>	Norma/ <i>Standard</i>
--------------------------------	---	--	---	------------------------

VII. DATOS DE LAS BODEGAS, PUNTOS DE VENTA U OTROS, PROPIOS O ARRENDADOS DEL INTERESADO, Y EN SU CASO DE SUS FILIALES, SUBSIDIARIAS Y/O IMPORTADORES O DE LOS LUGARES DONDE SE ALMACENARÁN LOS PRODUCTOS A LOS QUE SE REFIERE LA PRESENTE SOLICITUD / **DETAILS OF WAREHOUSES, POINT OF SALES OR OTHER LOCATIONS OWNED OR LEASED BY THE PERSON CONCERNED AND, WHERE APPROPRIATE, BY ITS SUBSIDIARIES, AFFILIATES AND/OR IMPORTERS OR OF THE PLACES WHERE THE PRODUCTS COVERED BY THIS APPLICATION ARE TO BE STORED**

Los datos de este apartado no deben llenarse si esta solicitud fue marcada en el esquema IV en el apartado I (Tipo de solicitud)/ *The data in this section should not be filled in if this application was marked in Schedule IV under section I (Type of application).*

Las bodegas están ubicadas en el domicilio fiscal / *The warehouses are located at the tax address:*

Nota: En caso de indicar que sí, no será necesario llenar la ubicación de la bodega A, la bodega B llenarla si existe otra ubicación/ *Note: If yes, it will not be necessary to fill in the location of warehouse A, warehouse B if there is another location.*

Domicilio/Address: A:
B:

Representante legal del Interesado responsable de proveer muestras del Producto en la bodega con ubicación A/ *Legal representative of the Stakeholder responsible for providing samples of the Product in the warehouse with location A:* A:
B:

Teléfono/Phone Number: A:
B:

Nota 1: Si el Interesado y en su caso, sus filiales y/o subsidiarias y/o importadores tuvieran bodegas o lugares de almacenamiento en más ubicaciones, proporcionar los datos requeridos para las bodegas o lugares adicionales / *Note 1: If*

3625_MX_Formato_de_Solicitud_de_Certificacion_Telecomunicaciones

the Stakeholder and, if applicable, its affiliates and/or subsidiaries and/or importers have warehouses or storage sites in more locations, provide the required details for the additional warehouses or sites.

VIII. REQUISITOS ANEXOS / ATTACHED REQUIREMENTS

De conformidad con los Anexos del Procedimiento de Evaluación de la Conformidad en materia de Telecomunicaciones y Radiodifusión. La presente solicitud sólo será válida si viene acompañada de los requisitos anexos que se señalan en la siguiente tabla para el Esquema de Certificación marcado en el apartado I (Tipo de solicitud)/ *In accordance with the Annexes of the Telecommunications and Broadcasting Conformity Assessment Procedure. This application shall only be valid if it is accompanied by the annexed requirements as indicated in the following table for the Certification Scheme marked in section I (Type of application).*

IX. TABLA DE REQUISITOS ANEXOS POR TIPO DE SOLICITUD / TABLE OF ANNEXED REQUIREMENTS BY TYPE OF APPLICATION

REQUISITOS / REQUIREMENTS

(Ver abajo la Notas 2 y 3 / See Notes 2 and 3 below)

TIPO DE SOLICITUD / APPLICATION TYPE

I II III IV V

GENERALES / GENERALS

- | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Copia certificada del acta constitutiva de la persona moral Interesada, y en su caso manifestación bajo protesta de decir verdad para las filiales y/o subsidiarias, para demostrar que están formalmente establecidos en México / <i>Certified copy of the Articles of Incorporation of the legal entity concerned, and if applicable, an affidavit under oath for affiliates and/or subsidiaries, to demonstrate that they are formally established in Mexico.</i> | X | X | X | X | |
| 2. Copia certificada de la protocolización del acta de asamblea donde se nombre al representante legal y atribuciones conferidas a la persona que firma la solicitud de Certificación y, en su caso, para las filiales y/o subsidiarias, lo correspondiente para los representantes legales de las referidas filiales y/o subsidiarias / <i>Certified copy of the minutes of the meeting where the legal representative is appointed and the powers conferred to the person signing the application for Certification and, if applicable, for the subsidiaries and/or affiliates, the corresponding for the legal representatives of the aforementioned subsidiaries and/or affiliates.</i> | X | X | X | X | X |
| 3. Copia simple de la identificación oficial del representante legal del Interesado y en su caso de los representantes legales de las filiales y/o subsidiarias y/o importadores / <i>A simple copy of the official identification of the legal representative of the Stakeholder and, if applicable, of the legal representatives of the affiliates and/or subsidiaries and/or importers.</i> | X | X | X | X | X |
| 4. Copia de la Cédula de Situación Fiscal que acredite al interesado y en su caso a las filiales, subsidiarias y/o importadores con domicilio(s) formalmente establecido(s) en México; así mismo, el titular, filiales, subsidiarias y/o importadores que hacen uso de un CC deben presentar firmado el contrato de prestación de servicios del Organismo de Certificación, en los mismos términos que el suscrito por el interesado / <i>Copy of the Tax Status Registration (Cédula de Situación Fiscal) that accredits the interested party and, if applicable, the affiliates, subsidiaries and/or importers with formally established domicile(s) in Mexico; likewise, the holder, affiliates, subsidiaries and/or importers</i> | X | X | X | X | |

This document is controlled and has been released electronically. The version on QMS is the up-to-date document. Hard copies are uncontrolled and may not be up-to-date. Users of hard copies should confirm the revision by comparing it with the electronically controlled version.

Uncontrolled COPY

Dekramericas, S. de R.L. de C.V. / Av. Americas 1600-3C Country Club / Guadalajara Jalisco 44610 / Mexico

3625_MX_Formato_de_Solicitud_de_Certificacion_Telecomunicaciones

that make use of a CC must present a signed contract for the provision of services from the Certification Body, in the same terms as the one signed by the interested party.

5. Para persona física, copia simple de la Identificación oficial, para acreditar su firma en la solicitud de Certificación como Interesado / For physical persons, a simple copy of the official ID, to certify your signature on the application for Certification as a Stakeholder. X X X X X

6. Copia del Registro Federal de Contribuyentes (RFC) del Interesado y en su caso de las filiales, subsidiarias y/o Importadores / Copy of the Tax ID (RFC) of the Stakeholder and, if applicable, of the affiliates, subsidiaries and/or Importers. X X X X

7. Copia del Alta del RFC del Interesado y en su caso de las filiales y/o subsidiarias expedidas por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) / Copy of the Tax ID(RFC) of the Stakeholder and, if applicable, of the affiliates and/or subsidiaries issued by the Ministry of Finance and Public Credit (SHCP/ IRS). X X X X

PARTICULARES/PARTICULARS

1. Identificación oficial del representante legal del Interesado como persona moral para gestionar la certificación (original para cotejo y una copia) / Official identification of the legal representative of the Interested Party as a legal entity to manage the certification (original and one copy). X X X X X

2. Identificación oficial del Interesado como persona física (original para cotejo y una copia) / Official identification of the Stakeholder as a natural person (original and one copy). X X X X X

3. Solicitud de Pruebas, dirigida al Laboratorio de pruebas, con el Modelo de las muestras seleccionadas por el OC firmada por el Interesado, como persona física o en su caso por el representante legal de la persona moral. / Request for Tests, addressed to the Testing Laboratory, with the Model of the samples selected by the CB signed by the Interested Party, as a natural person or, where appropriate, by the legal representative of the legal entity. X X X X

4. En su caso, original del Reporte de Prueba, emitido por un Laboratorio extranjero reconocido. / If applicable, original of the Test Report, issued by a recognized foreign laboratory. X X X X

5. Diagramas esquemáticos y/o de bloques que muestren las características técnicas de diseño. / Schematic and/or block diagrams showing the technical design characteristics. X X X X X

6. Diagrama a bloques de cómo se va a conectar el Producto a las redes públicas de telecomunicaciones y/o hacer uso del espectro radioeléctrico. / Block diagram of how the Product will be connected to public telecommunications networks and/or make use of the radio spectrum X X X X X

7. Especificaciones técnicas del Producto de telecomunicaciones o radiodifusión, que muestren las características técnicas de diseño. / Technical specifications of the telecommunications or broadcasting product, showing the technical design characteristics. X X X X X

8. Instructivos o manuales del Producto de telecomunicaciones o radiodifusión, en donde se describan todas sus funcionalidades de uso destinado. / Instructions or manuals of the Telecommunications or Broadcasting Product, where all its functionalities of intended use are described. X X X X X

9. Fotografías o imágenes, digitales o impresas, internas y externas, del Producto de telecomunicaciones o radiodifusión que muestren, las características técnicas de diseño. / Photographs or images, digital or printed, internal and external, of the Telecommunications or Broadcasting Product showing the technical design characteristics. X X X X X

10. Especificaciones de instalación, cuando proceda. / Installation specifications, where applicable. X X X X X

3625_MX_Formato_de_Solicitud_de_Certificacion_Telecomunicaciones

- | | | | |
|--|---|---|-----|
| 11. En su caso, original de la definición de la Familia de modelos de Producto y el Modelo de la misma que debe probarse. / <i>If applicable, original of the definition of the Product Model Family and the Model thereof to be tested.</i> | X | X | X |
| 12. Entregar al Organismo de Certificación, las muestras seleccionadas del Producto en empaque cerrado e identificable para entregar al Laboratorio de Pruebas. / <i>Deliver to the Certification Body, the selected samples of the Product in closed and identifiable packaging to deliver to the Testing Laboratory.</i> | X | X | X X |
| 13. Presentar muestras de los Modelos que se pretendan integrar a la Familia de modelos de Producto que se desea definir. / <i>Present samples of the Models that are intended to be integrated into the Family of Product models that you want to define.</i> | | | X |
| 14. Solicitud de Certificación en formato libre con la información que se indica en el Artículo 26, fracción IV, inciso a) del presente ordenamiento. / <i>Application for Certification in free format with the information indicated in Article 26, section IV, subsection a) of this regulation.</i> | | | X |
| 15. Información técnica y operativa del correspondiente producto o equipo de uso cotidiano que incorpora al Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión: que incluya entre otros los instructivos o manuales, diagramas esquemáticos y/o de bloques que muestren las características técnicas de diseño, así como fotografías o imágenes, digitales o impresas, internas y externas, del dispositivo respecto del transceptor o radio transmisor con la disposición de pistas, circuitos integrados, componentes, antenas, frecuencias y tecnología de operación, entre otros y las especificaciones de instalación, cuando proceda. / <i>Technical and operational information of the corresponding product or equipment of daily use that incorporates the telecommunications or broadcasting device: that includes, among others, the instructions or manuals, schematic diagrams and / or block diagrams showing the technical design characteristics, as well as photographs or images, digital or printed, internal and external, of the device with respect to the transceiver or radio transmitter with the arrangement of tracks, integrated circuits, components, antennas, frequencies and operating technology, among others and installation specifications, where applicable.</i> | | | X |
| 16. Carta compromiso en la que señale y asuma bajo protesta de decir verdad que las Muestras tipo presentadas son representativas de los correspondientes Productos que incorporan al Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión a certificar. / <i>Commitment letter in which you indicate and assume under protest of telling the truth that the type samples presented are representative of the corresponding Products that incorporate the telecommunications or broadcasting device to be certified.</i> | | | X |
| 17. Para la Ampliación del Certificado del Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión, debe presentarse: | | | X |
| - Solicitud de definición del grupo 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 mismo Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión, | | | |
| - Relación de Productos que incorporan al Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión, que incluya la siguiente información, para cada uno de los dispositivos: marca y modelo, nombre comercial, información técnica y operativa, número de identificación de la versión del firmware y hardware. | | | |
| - Información técnica y operativa de los correspondientes Productos que incorporan al Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión: que incluya entre otros los instructivos o manuales, | | | |

This document is controlled and has been released electronically. The version on QMS is the up-to-date document. Hard copies are uncontrolled and may not be up-to-date. Users of hard copies should confirm the revision by comparing it with the electronically controlled version.

Uncontrolled COPY

Dekramericas, S. de R.L. de C.V. / Av. Americas 1600-3C Country Club / Guadalajara Jalisco 44610 / Mexico

3625_MX_Formato_de_Solicitud_de_Certificacion_Telecomunicaciones

diagramas esquemáticos y/o de bloques que muestren las características técnicas de diseño, así como fotografías o imágenes, digitales o impresas, internas y externas, del dispositivo respecto del transceptor o radio transmisor con la disposición de pistas, circuitos integrados, componentes, antenas, frecuencias y tecnología de operación, entre otros y las especificaciones de instalación, cuando proceda. /

For the Extension of the Certificate of the Telecommunications or Broadcasting Device, the following must be submitted:

- *Application for the definition of the group of products or equipment for everyday use whose functionality is focused on the Internet of Things (IoT), or short-range radiocommunication, containing the same telecommunications or broadcasting device,*
- *List of Products that incorporate the Telecommunications or Broadcasting Device, including the following information, for each of the devices: brand and model, trade name, technical and operational information, firmware and hardware version identification number.*
- *Technical and operational information of the corresponding Products incorporated into the telecommunications or broadcasting device: including, among others, instructions or manuals, schematic and/or block diagrams showing the technical design characteristics, as well as photographs or images, digital or printed, internal and external, of the device with respect to the transceiver or radio transmitter with the layout of tracks, integrated circuits, components, antennas, frequencies and operating technology, among others and installation specifications, where applicable.*

Nota 2: Los requisitos generales 1 al 7 se presentarán sólo cuando sea la primera vez que se va a solicitar el servicio de Certificación o cuando cambien las circunstancias o las personas a las que se refieren. **Note 2:** *General requirements 1 to 7 will be presented only when it is the first time that the Certification service is to be requested or when the circumstances or the people to whom they refer change*

Nota 3: Debe consultarse el Anexo A del Procedimiento de Evaluación de la Conformidad en materia de Telecomunicaciones y Radiodifusión, para la descripción completa de los requisitos enlistados en la tabla anterior. **Note 3:** *Annex A of the Telecommunications and Broadcasting Conformity Assessment Procedure should be consulted for the full description of the requirements listed in the table above.*

Declaro, bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados en esta solicitud y en los requisitos anexos que se adjuntan son verdaderos y manifiesto ser la persona responsable de dar respuesta del cumplimiento del procedimiento de evaluación de la conformidad de las Disposiciones Técnicas aplicables relacionadas con la presente solicitud y de proveer muestras para la Vigilancia de cumplimiento de la Certificación. / I declare, under protest of telling the truth, that the data recorded in this application and in the attached annexed requirements are true and manifest to be the person responsible for responding to compliance with the conformity assessment procedure of the applicable Technical Provisions related to this application and for providing samples for the Certification Compliance Monitoring.

3625_MX_Formato_de_Solicitud_de_Certificacion_Telecomunicaciones

Nombre y firma del Interesado. / *Name and signature*

Presentación de la solicitud / *Submission of the application:*

-Debe presentarse en el domicilio del Organismo de Certificación o por correo electrónico. / *It must be presented at the address of the Certification Body or by email*

Tiempo de respuesta / *Response time*

El Organismo de Certificación dará respuesta a esta solicitud en un plazo no mayor a 12 días hábiles, a partir del día en que se entregue la solicitud debidamente requisitada con los requisitos Anexos correspondientes completos. / *The Certification Body shall respond to this request within a period not exceeding 12 working days, from the day on which the duly requisitioned application with the corresponding complete Annexed requirements is delivered.*

INSTRUCCIONES DE LLENADO DE LA SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN / *INSTRUCTIONS FOR FILLING OUT THE CERTIFICATION APPLICATION*

Indicaciones generales para el llenado de este formato.

- Antes de llenar los formatos, lea completa y cuidadosamente el instructivo.
- No se permiten borraduras, tachaduras ni enmendaduras en los formatos.
- La firma debe ser autógrafa con bolígrafo de tinta negra o digitalizada.
- El llenado debe ser a mano con letra legible, con máquina de escribir o computadora con tinta de color negro.
- Registre la información con letras mayúsculas y números arábigos.
- Cancele con una línea los renglones no utilizados.

General information for completing this form.

- *Before filling out the forms, read the instructions completely and carefully.*
- *Erasures, erasures or amendments are not allowed in the formats.*
- *The signature must be autograph with black ink pen or digitalized.*
- *Filling should be by hand with legible handwriting, with typewriter or computer with black ink.*
- *Record information with capital letters and Arabic numerals.*

Cancel unused lines with a line.

LLENADO DEL FORMATO / *FILLING OUT THE FORM*

DATOS DEL INTERESADO / *DATA OF THE INTERESTED PARTY*

Nombre de la persona física o Razón social del Interesado y en su caso de sus filiales, subsidiarias y/o importadores. / *Name of the natural person or Business Name of the Interested Party and, where appropriate, of its affiliates, subsidiaries and / or importers.*

Indique el nombre completo o razón social del Interesado y en su caso de sus filiales, subsidiarias y/o importadores. / *Indicate the full name or business name of the Interested Party and, where appropriate, of its affiliates, subsidiaries and/or importers.*

Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.) / *Federal Taxpayers Registry (R.F.C.)*

Indique el RFC del Interesado y en su caso de sus filiales y/o subsidiarias y/o importadores. / *Indicate the RFC of the Interested Party and, where appropriate, of its affiliates and/or subsidiaries and/or importers.*

3625_MX_Formato_de_Solicitud_de_Certificacion_Telecomunicaciones

Domicilio o ubicación. / Address or location	Indique el domicilio o ubicación del Interesado y en su caso de sus filiales, subsidiarias y/o importadores en el siguiente orden: calle, número exterior, número interior, colonia, municipio o demarcación territorial, código postal, entidad federativa. / Indicate the address or location of the Interested Party and, where appropriate, of its affiliates, subsidiaries and /or importers in the following order: street, exterior number, interior number, colony, municipality or territorial demarcation, postal code, federative entity.
Teléfono. / Telephone.	Indique el número telefónico. / Enter the phone number.
Correo electrónico / Email.	Indique el correo electrónico. / Enter the email.

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y EN SU CASO DE LOS REPRESENTANTES LEGALES DE SUS FILIALES, SUBSIDIARIAS Y/O IMPORTADORES. / DATA OF THE LEGAL REPRESENTATIVE AND, WHERE APPROPRIATE, OF THE LEGAL REPRESENTATIVES OF ITS SUBSIDIARIES, SUBSIDIARIES AND/OR IMPORTERS

Nombre del representante legal. / Name of the legal representative.	Indique el nombre completo del representante legal del Interesado y en su caso de los representantes legales de sus filiales, subsidiarias y/o importadores: primer apellido, segundo apellido y nombre(s). / Indicate the full name of the legal representative of the Data Subject and, where appropriate, of the legal representatives of its affiliates, subsidiaries and/or importers: first surname, second surname and first name(s).
Registro Federal de Contribuyentes (RFC) / Federal Taxpayers Registry (RFC).	Indique el RFC del Interesado y en su caso los de sus filiales, subsidiarias y/o importadores. / Indicate the RFC of the Interested Party and, where appropriate, those of its affiliates, subsidiaries and / or importers.
Clave Única del Registro de Población (CURP) / Unique Key of the Population Registry (CURP)	Indique la Clave Única del Registro de Población (CURP) del representante legal y en su caso de los representantes legales de sus filiales, subsidiarias y/o importadores. / Indicate the Unique Population Registry Code (CURP) of the legal representative and, where appropriate, of the legal representatives of its affiliates, subsidiaries and/or importers.
Domicilio del Interesado para recibir notificaciones. / Address of the Interested Party to receive notifications.	Domicilio del Interesado y en su caso de sus filiales, subsidiarias y/o importadores para recibir notificaciones en el siguiente orden: calle, número exterior, número interior, colonia, municipio o demarcación territorial, código postal y entidad federativa. / Address of the Interested Party and, where appropriate, of its affiliates, subsidiaries and / or importers to receive notifications in the following order: street, exterior number, interior number, colony, municipality or territorial demarcation, postal code and federative entity.
Teléfono del Interesado. / Telephone of the interested party.	Indique el número telefónico del Interesado y en su caso de sus filiales, subsidiarias y/o importadores. / Indicate the telephone number of the Interested Party and, where appropriate, of its affiliates, subsidiaries and/or importers.

This document is controlled and has been released electronically. The version on QMS is the up-to-date document. Hard copies are uncontrolled and may not be up-to-date. Users of hard copies should confirm the revision by comparing it with the electronically controlled version.

Uncontrolled COPY

Dekramericas, S. de R.L. de C.V. / Av. Americas 1600-3C Country Club / Guadalajara Jalisco 44610 / Mexico

3625_MX_Formato_de_Solicitud_de_Certificacion_Telecomunicaciones

Consentimiento para ser notificado vía correo electrónico. / <i>Consent to be notified Via email:</i>	Expresa la autorización del Interesado y en su caso de sus filiales, subsidiarias y/o importadores para que sea notificado vía correo electrónico. / <i>Express the authorization of the Interested Party and, where appropriate, its affiliates, subsidiaries and / or importers to be notified via email.</i>
Correo Electrónico del Interesado. / <i>Email of the Interested Party</i>	Indique el correo electrónico del Interesado y en su caso de sus filiales, subsidiarias y/o importadores en el que recibirán notificaciones. / <i>Indicate the email of the Interested Party and, where appropriate, of its affiliates, subsidiaries and / or importers in which they will receive notifications.</i>
III. DATOS DE LOS PRODUCTOS A QUE SE REFIERE LA PRESENTE SOLICITUD. / DETAILS OF THE PRODUCTS COVERED BY THIS REQUEST.	
Nombre completo del Producto a certificar. / <i>Full Product Name a certify.</i>	Indique el nombre completo del Producto a certificar. / <i>Indicate the full name of the Product to be certified.</i>
Marca. / <i>Brand.</i>	Indique la marca del Producto a certificar. / <i>Indicate the brand of the Product to be certified.</i>
Modelo(s). / <i>Model(s).</i>	Indique el(los) Modelo(s) del Producto a certificar. / <i>Indicate the Model(s) of the Product to be certified.</i>
Tipo de Producto a certificar. / <i>Type of Product to be certified</i>	Indique el tipo de Producto a certificar: Producto Nuevo o Prototipo de Producto o Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión o Producto no nuevo. / <i>Indicate the type of Product to be certified: New Product or Product Prototype or Telecommunications or Broadcasting Device or Non-New Product.</i>
País(es) de fabricación o ensamblado final. / <i>Country(ies) of manufacture or assembly final.</i>	Indique el(los) país(es) de fabricación o ensamblado final del Producto a certificar. / <i>Indicate the country(ies) of manufacture or final assembly of the Product to be certified.</i>
Nombre del fabricante o ensamblador final. / <i>Name of manufacturer or assembler final.</i>	Indique el nombre del fabricante o ensamblador final del Producto a certificar. / <i>Indicate the name of the manufacturer or final assembler of the Product to be certified.</i>
País(es) de procedencia. / <i>Country(ies) of origin.</i>	Indique el(los) país(es) de procedencia del Producto a certificar. / <i>Indicate the country(ies) of origin of the Product to be certified.</i>
Nombre y firma del Interesado o representante legal. / <i>Name and signature of the Interested Party or legal representative.</i>	Nombre completo y firma del Interesado como persona física o, en su caso del representante legal cuando el Interesado sea una persona moral quien está realizando el trámite de Certificación, en el sistema electrónico del OC o, autógrafa con bolígrafo de tinta negra o digital. / <i>Full name and signature of the Interested Party as a natural person or, where appropriate, of the legal representative when the Interested Party is a legal entity who is carrying out the Certification process, in the electronic system of the OC or, autograph with black ink pen or digital.</i>

3625_MX_Formato_de_Solicitud_de_Certificacion_Telecomunicaciones

DOCX

3625_6_MX_Formato_de_Solicitud_de_Certificacion_Telecom
Attachment

PDF

3625_6_MX_Formato_de_Solicitud_de_Certificacion_Telecom
Attachment