

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN / <i>Certification application</i>			
PARA USO EXCLUSIVO DEL ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN / <i>For OC use only</i>			
Número de proyecto / <i>Project number:</i>			
Fecha de recepción / <i>Reception date:</i>			
1. TITULAR DE CERTIFICACIÓN / <i>Certification Holder</i>			
Nombre de la persona física, Denominación o Razón social / <i>Denomination or Company name</i>			
Domicilio fiscal (Calle, No. Exterior, Municipio/Alcaldía, No Interior, Colonia, Estado, C.P) / <i>Fiscal address (Street, Exterior No., Municipality/Municipality, Interior No., Colony, State, Zip Code):</i>			
Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.):			
Representante legal / <i>Legal representative:</i>			
Teléfono(s) / <i>Phone:</i>		Correo Electrónico / <i>email:</i>	
Persona que realiza el trámite / <i>Person who performs the procedure:</i>			
Teléfono(s)/ <i>Phone:</i>		Correo Electrónico / <i>email:</i>	
2. SERVICIO REQUERIDO / <i>Required service</i>			
Norma Aplicable / <i>Applicable standard</i>			
Método de Prueba (NMX) / <i>Test method</i>			
Tipo de Servicio / <i>Type of service:</i>			
¿Se requiere agrupación de familia? / <i>Family grouping required?</i>			
En caso de modificación-ampliación indicar el cambio solicitado/ <i>In case of modification-enlargement indicate the requested change:</i>			
Nombre del producto / <i>Product Name</i>		País de origen / <i>Origin Country</i>	
País de procedencia / <i>Import country</i>		Fracción arancelaria / <i>Tariff fraction</i>	
Especificaciones / <i>Specifications</i>		Manual de reconstrucción / <i>Refurbish manual</i>	
Indique los datos correctos / <i>Enter the correct data:</i>			
3. ESQUEMA O MODALIDAD DE CERTIFICACIÓN / <i>Certification modality or scheme</i>			
Seleccione la Modalidad a certificar según la NOM-016-SCFI-1993 o NOM-019-SCFI-1998 / <i>Select the Modality to certify according to NOM-016-SCFI-1993 or NOM-019-SCFI-1998.</i>			
¿Desea que se indiquen las características eléctricas del producto en el certificado NOM-016 y NOM-019? / <i>Do you want the electrical characteristics of the product to be indicated in the NOM-016 and NOM-019 certificate?</i>			
Seleccione la Modalidad a certificar según las NOM-029-ENER-2017, NOM-030-ENER-2016, NOM-031-ENER-2019, NOM-032-ENER-2013, NOM-017-ENER/SCFI-2012 y NOM-005-ENER-2016 / <i>Select the Modality to certify according to NOM-029-ENER-2007, NOM-030-ENER-2016, NOM-031-ENER-2019, NOM-032-ENER-2013, NOM-017-ENER/SCFI-2012 y NOM-005-ENER-2016.</i>			
Modalidad I		Modalidad II	

Seleccione el Esquema a certificar según la NOM-001-SCFI-2018 / <i>Select the Scheme to certify according to the NOM-001-SCFI-2018</i>	
Seleccione el Esquema a certificar según la NOM-003-SCFI-2014 / <i>Select the Scheme to certify according to the NOM-003-SCFI-2014</i>	
Para los servicios correspondientes a agrupación de familias (certificación inicial o ampliación de modelos) de artefactos eléctricos alcance de la NOM-003-SCFI-2014 (NMX-J-508-ANCE), se debe indicar el tipo de material que soporta y está en contacto con las partes vivas de su artefacto, de acuerdo con la siguiente clasificación: Se debe entregar informe de pruebas de una muestra representativa por cada tipo de material que forme parte de la familia.	
Termofijos	Termoplásticos
Cerámicos	
Seleccione el Esquema a certificar según la NOM-058-SCFI-2017 / <i>Select the Scheme to certify according to the NOM-058-SCFI-2017</i>	
4. VISITA DE VIGILANCIA / FOLLOW UP	
Indicar datos donde se realizará la visita de vigilancia / <i>Indicate where the monitoring visit is to take place</i>	
Responsable de atender la visita / <i>Responsible for attending the visit:</i>	
Horario propuesto para realizar la visita / <i>Proposed schedule for the visit:</i>	
Domicilio donde se realizará la visita / <i>Address where the visit will take place</i>	
Para NOM-001-SCFI-2018 indicar cómo se realizará el seguimiento: a) Un seguimiento con pruebas de tipo, éste debe realizarse antes del noveno mes a partir de que se emite el Certificado de conformidad; b) Dos seguimientos con pruebas parciales, probando una muestra tipo, el primero debe realizarse antes del sexto mes y el segundo antes del décimo mes a partir de que se emite el Certificado de conformidad.	
5. SOLICITUD DE VISITA PREVIA - MUESTREO DEL LOTE / Previous visit request – Lot sampling (E4: NOM-001, E8: NOM-003)	
Visita para validación del manual en planta reestructuradora o para el muestreo por lote (Esquema 4 de NOM-001-SCFI-2018 y Esquema 8 de NOM-003-SCFI-2014) / <i>Visit to validate the manual in the reconstruction or Lot sampling (Scheme 4 of NOM-001-SCFI-2018 and Scheme 8 of NOM-003-SCFI-2014)</i>	
Responsable de atender la visita previa / <i>Responsible for attending the previous visit:</i>	
Horario propuesto para realizar la visita previa / <i>Proposed schedule for the previous visit:</i>	
Domicilio donde se realizará la visita previa (Calle, No. Exterior, Municipio/Alcaldía, No Interior, Colonia, Estado, C.P) / <i>Address where the pre-visit will take place (Street, Exterior No., Municipality/Municipality, Interior No., Colony, State, Zip Code)</i>	
Nota 1. Para poder realizar la visita previa se debe adjuntar a esta solicitud el manual de reconstrucción o reacondicionamiento del producto que se desea certificar. / <i>NOTE: In order to carry out the prior visit, the reconstruction or reconditioning manual of the product to be certified must be attached to this request.</i> Nota 2. Los Numeros de serie o identificación (para certificación por lote se puede anexar el listado por separado) (obligatorio) / <i>Serial number or identification (for batch certification, the list can be attached separately) (mandatory)</i>	
6. DATOS DEL PRODUCTO / Product information	
Producto / <i>Product:</i>	
Marca(s) / <i>Brand:</i>	
Modelo(s) / <i>Model:</i>	
Tipo / <i>Type:</i>	
Subtipo / <i>Subtype:</i>	

Categoría / <i>Category</i> :	
País(es) de procedencia / <i>Importation country</i> :	
País(es) de Origen / <i>Origin Country</i> :	
Fracción(es) arancelaria(s) / <i>Tariff fraction(s)</i> :	
Fabricante / <i>Manufacture</i> :	
6.1 Datos para Carta Aduana: customs letter information	
Número de serie/ <i>Serie number</i> :	
Número muestra/ <i>samples numbers</i> :	
Aduana(s) por la cual(es) entra o sale el producto / <i>Customs office(s) through which the product enters or leaves</i> :	
7. DATOS DEL (LOS) INFORME(S) DE RESULTADOS DE LABORATORIO DE PRUEBA / <i>Laboratory test result report(s) information</i>	
Nombre del laboratorio(s) / <i>Laboratory name</i> :	
Número de informe(s) / <i>Report No.</i> :	
Fecha(s) de emisión / <i>Date of issue</i> :	
Accesorios y especificaciones técnicas / <i>Accessories and technical specifications</i>	
Declaro, bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados en esta solicitud y en los requisitos anexos que se adjuntan son verdaderos Manifiesto ser la persona responsable de dar respuesta del cumplimiento del procedimiento de evaluación de la conformidad de las normas aplicables relacionadas con la presente solicitud. Así como de llevar a cabo los procedimientos específicos para realizar la Vigilancia de cumplimiento de la Certificación. *Las características eléctricas del producto se indicarán de manera obligatoria para las normas de eficiencia energética, NOM-003-SCFI-2014, NOM-001-SCFI-2018 y NOM-058-SCFI-2017. **Declaro bajo protesta de decir la verdad que la muestra tipo presentada es representativa del producto a certificar. ***Seremos los responsables de informar de cualquier cambio en el producto, una vez que esté certificado. El solicitante declara estar de acuerdo con cumplir con los requisitos para la certificación y proporcionar cualquier información necesaria para la evaluación de los productos a certificar. <i>I declare, under oath, that the data stated in this application and in the attached annexed requirements are true</i> <i>I declare to be the person responsible for answering the compliance with the conformity assessment procedure of the applicable standards related to this application.</i> <i>As well as to carry out the specific procedures to perform the Certification Compliance Surveillance.</i> <i>*The electrical characteristics of the product shall be indicated in a mandatory manner for energy efficiency standards, NOM-003-SCFI-2014, NOM-001-SCFI-2018 and NOM-058-SCFI-2017.</i> <i>**I declare under oath that the sample submitted is representative of the product to be certified.</i> <i>***We will be responsible for reporting any changes to the product once it is certified.</i> <i>The applicant declares to agree to comply with the requirements for certification and to provide any information necessary for the evaluation of the products to be certified.</i>	
_____ Nombre y firma del Interesado / <i>Name and signature of the Interested Party</i>	

Presentación de la solicitud: -Debe enviar esta solicitud al por correo electrónico al Organismo de certificación.

Presentation of the application: -Must be presented at the address of the Certification Body

Tiempo de respuesta/ Response time::

El Organismo de Certificación dará respuesta a esta solicitud en un plazo no mayor a 5 días hábiles para equipo nuevo y 20 días hábiles para equipo no nuevo, contado a partir del día en que se entregue la solicitud debidamente requisitada, junto con los requisitos que correspondan/ *The Certification Body will respond to this request within a period of no more than 5 business days for new equipment and 20 business days for non-new equipment, counting from the day on which the duly requested application is delivered, along with the corresponding requirements.*

INSTRUCCIONES DE LLENADO DE LA SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN / *Intructions for fillingo ut the certification application*

Indicaciones generales para el llenado del formato.

- Antes de llenar los formatos, lea completa y cuidadosamente.
- El llenado debe ser en forma electrónica
- No se permiten borraduras, tachaduras ni enmendaduras en los formatos.
- La firma debe ser digitalizada.
- Registre la información con letras mayúsculas y números arábigos.
- Cancele con una línea o con NA los renglones no utilizados.

General instructions for filling out the form.

- *Before filling out the forms, read the instructions completely and carefully*
- *The filling must be electronically*
- *No erasures, erasures or amendments are allowed in the forms.*
- *The signature must be digital.*
- *Record the information with capital letters and Arabic numerals.*
- *Cancel unused lines with a line or NA.*