|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Solicitud de Certificación | Fecha |  |  |  |

* Campo regulado
* Campo voluntario

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Solicitante: | | Razón social:  CUIT N°:  Dirección:  Teléfono:  Fax y/o e-mail:  (marcar con una X) Fabricante [ ] Importador [ ] |
| 1.1 | Nombre y domicilio de la 1ª Fábrica si difiere de 1:  (Favor de agregar una hoja separada para establecimientos fabriles adicionales) | | Idéntico a 1  Razón social:  Dirección:  Teléfono: Fax:  Persona de contacto: |
| 1.2 | Dirección del depósito donde los productos estarán almacenados: | | Idéntico a 1  Dirección:  Teléfono: Fax:  Persona de contacto: |
| 2 | Servicio de certificación solicitado: | | * Certificación de A. Marca Conformidad   Producto: B. Tipo  C. Lote   * + - * + Certificación de Procesos         + Certificación Aptitud Técnica         + Ampliación de familia         + Extensión de certificado   Otros........................................................................................ |
| 3 | Documentación necesaria | | * Descripción del producto, catálogos, manual de instrucciones. * Informes de ensayo realizados en el país de origen u otros * Certificaciones otorgadas * Cantidad estimada de productos a ser importados de la misma familia o fabricados anualmente: …………………………………………………………………   Otro: ...................................................................................... |
| 4 | Denominación del Producto / Proceso | *(como aparecerá en el certificado)* | |
| 5 | Marca/s del producto | *(como aparecerá en el certificado)* | |
| 6 | Modelo/s del producto | *(como aparecerá en el certificado)* | |
| 7 | Fabricado por | *(como aparecerá en el certificado)* | |
| 8 | Origen | *(como aparecerá en el certificado)* | |
| 9 | Sistema de calidad del establecimiento productor | Tiene implementado un Sistema de Aseguramiento de la Calidad  El sistema está certificado según Normas ISO 9001 u otra equivalente  En caso afirmativo indicar el Organismo Certificador y las normas aplicadas  ...........................................................................................................  Cantidad estimada de productos de la misma familia a ser importados ó fabricados  anualmente ................................................................................................ | |
| 10 | Norma/s Aplicable/s |  | |
| El Solicitante que suscribe se compromete a obrar de acuerdo con todos los términos y condiciones establecidos en el Reglamento de Certificación de Productos, Procesos o Protocolo de Aptitud Técnica (según lo indicado en el punto 2), que se encuentran en los siguientes links: <https://www.inti.gob.ar/areas/servicios-regulados/certificaciones/organismo-de-certificacion/reglamentos>  <https://www.inti.gob.ar/assets/uploads/files/certificaciones/aptitud-tecnica/Protocolo_Aptitud_Tecnica.pdf> | | | |

**.................................... ...................................... .....................................**

Firma autorizada Aclaración Tipo y Nº de documento

**Por el Organismo de Certificación: ................................... ......................................**

Firma autorizada Aclaración

Tel. / Fax: (54 11) 4724 – 6200 int. 6688 / e-mail: [certifica@inti.gob.ar](mailto:certifica@inti.gob.ar)