|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 o 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