



# Instituto Nacional de Tecnología Industrial Organismo de Certificación

## **Solicitud de Certificación Componentes de Seguridad de Ascensores**

Fecha:

Campo regulado:

1 Solicitante Razón social:  
CUIT N°:  
Dirección:  
Teléfono: Fax:  
e-mail:  
Marcar con una X: Fabricante  Importador

1.1 Nombre y domicilio de la fábrica si difiere de 1  Idéntico a 1

(Favor de completar una Solicitud separada para establecimientos fabriles adicionales)  
Razón social:  
Dirección:  
Teléfono: Fax:  
e-mail:  
Persona de contacto:

1.2 Dirección del depósito donde los productos estarán almacenados  Idéntico a 1

Dirección:  
Teléfono: Fax:  
e-mail:  
Persona de contacto:

2 Servicio de certificación solicitado  
Certificación de: A.  Marca Conformidad (5).  
B.  Tipo (2).  
C.  Lote (1b).

Ampliación de la Licencia N° .....-.....  
 Recertificación de la Licencia N° .....-.....

3 Documentación Adicional  
 Comprobante del CUIT del fabricante / importador / instalador.  
 Copia del estatuto o escritura de constitución de la empresa certificada por escribano. De no firmar el titular de la empresa, adjuntar autorización del mismo para la realización de la presentación por un tercero.  
 Documentación técnica.