|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** |  |

#### *Solicitud de Certificación*

 ***de PAPEL ENVASADO***

**Campo regulado**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Empresa****Solicitante** | Marcar con una X: Fabricante [ ] Importador [ ] Razón social:CUIT N°:Dirección:Teléfono: e-mail:Persona de contacto:  |
| 1.1. | **Fabricante** *(Completar si difiere de 1)*  | Razón social:Dirección:Teléfono: e-mail:Persona de contacto: |
| 1.2. | **Planta de fabricación***(Completar si difiere de 1.1.* *Completar una Solicitud por cada plata de fabricación. Ver Resolución155/16 de la Secretaría de Comercio)* | Razón social:Dirección:Teléfono: e-mail:Persona de contacto: |
| 1.3. | **Depósito/s** *(Donde el producto presentado está almacenado en Argentina)* | Idéntico a 1 [ ]Dirección:Teléfono: e-mail:Persona de contacto: |
| 2 | **Servicio solicitado** | * Certificación Sistema 5 (Marca)
	+ - * + Ampliación certificado N°……………………………………………………………………
				+ Extensión certificado N°………………………………………………………………………

Otros........................................................................................ |
| 3 | **Sistema de gestión de calidad aplicados a la producción en fábrica** | Implementado un Sistema de Aseguramiento de la Calidad [ ]Certificado según norma ISO 9001 [ ]. *(En caso afirmativo adjuntar copia del certificado)* |

|  |
| --- |
| 4 **Tipo de producto:**  |
| 5  | **Presentaciones y gramajes:** (Completar la tabla del Anexo 1) |
| 6 | **Marca/s comerciales del producto:** (Escribir más de una marca comercial, solo si las características técnicas del producto son las mismas, de lo contrario presentar dos Solicitudes diferentes) |
| 7  | **Ensayos a realizar según norma:** *(A completar por el Organismo de Certificación)* |
| **Acordamos que el personal del Organismo de Certificación y/o personas designadas por el mismo, podrán acceder a todas las etapas del proceso productivo y de los laboratorios de control de las plantas auditadas, que sean esenciales para asegurar la conformidad del proceso de elaboración y el producto con la/las normas aplicables, durante las horas normales de trabajo, previo contacto con el cliente.****El Solicitante que suscribe se compromete a obrar de acuerdo con todos los términos y condiciones establecidos en el Reglamento de Certificación de Productos que se encuentra en la página web:** [**https://www.inti.gob.ar/areas/servicios-regulados/certificaciones/organismo-de-certificacion/reglamentos**](https://www.inti.gob.ar/areas/servicios-regulados/certificaciones/organismo-de-certificacion/reglamentos) **y el Instructivo de certificación de Papel envasado disponible en** [**https://www.inti.gob.ar/areas/servicios-regulados/certificaciones/organismo-de-certificacion/tramites/papel-envasado**](https://www.inti.gob.ar/areas/servicios-regulados/certificaciones/organismo-de-certificacion/tramites/papel-envasado)**.** |

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

 Firma autorizada Aclaración Tipo y Nº de documento

 por empresa

**Por el Organismo de Certificación**:

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

 Firma y Aclaración

 Responsable Área Certificación de Papel envasado

Por consultas:

Tel. / Fax: (54 11) 4724 – 6200 int. 7073 / e-mail: icalzoni@inti.gob.ar

**Anexo 1 de la Solicitud de certificación**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRESENTACIÓN** | **NOMBRE COMERCIAL** | **GRAMAJE****(en g/m2)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |