

Solicitud de Certificación de Producto

Fecha:

- Inicial Ampliación de alcance* Renovación*

| Descripción del Producto | Estándar |
|--------------------------|----------|
| | |
| | |
| | |

*En caso de solicitar ampliación de alcance o renovación, indicar No. de Certificado:

Origen del producto Nacional Importado

Opción de Certificación

- Opción 1** Vigencia de 3 años, visitas anuales, contar con un Sistema de Gestión de la Calidad certificado.
- Opción 2** Vigencia de 1 año, visita cada 6 meses, contar con Sistema de Control de Calidad.

| DATOS DEL SOLICITANTE | | | | | | | | |
|--|---------------------------|----------------------|---------------------|--------------------|----------------------|-------------------------|-------------------|------|
| NOMBRE COMERCIAL | | | | | | | | |
| DOMICILIO PARA LLEVAR A CABO EL MUESTREO | Calle | No. Ext. | No Int. | Colonia | Municipio / Alcaldía | Estado | Código Postal | Pais |
| | | | | | | | | |
| DATOS DEL CONTACTO QUIEN SOLICITA LA CERTIFICACIÓN | | | | | | | | |
| NOMBRE | | | | | | | | |
| PUESTO | | | | | | | | |
| CORREO | | | | | | | | |
| TELÉFONO | | | | | | | | |
| DATOS FISCALES PARA FACTURACIÓN | | | | | | | | |
| RAZÓN SOCIAL | | | | | | | | |
| RFC | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN FISCAL | Calle | No. Ext. | No Int. | Colonia | Municipio / Alcaldía | Estado | Código Postal | Pais |
| | | | | | | | | |
| MÉTODO DE PAGO | Transferencia (4 dígitos) | Depósito en Efectivo | Depósito con Cheque | Tarjeta de Crédito | USO DE CFDI | G03 (GASTOS EN GENERAL) | P01 (POR DEFINIR) | |
| | | | | | | | | |

Laboratorio seleccionado

| | |
|-------------------------------|--|
| Nombre del laboratorio | |
| No. de acreditación | |

El cliente declara bajo protesta de decir la verdad que:

- Conozco, entiendo y acepto los requisitos y condiciones para obtener la certificación del producto solicitado
- Que los datos indicados en la solicitud y las especificaciones son reales y verificables
- Que proporcionare toda la información solicitada para la obtención del certificado y la realización de los seguimientos correspondientes.

| |
|---|
| |
| Nombre / Firma del Cliente o representante |

Viabilidad (Para ser llenado por el personal del OCP-IMCYC)

| Criterio | Viable | |
|--|--------|----|
| | SI | NO |
| ¿Se cuenta con el alcance de acuerdo a la solicitud? | | |
| ¿Se cuenta con el personal para atender el servicio? | | |
| ¿El cliente cuenta con la información requerida de acuerdo al esquema de certificación solicitado? | | |
| ¿Se cuenta con laboratorio acreditado para realizar las pruebas? | | |
| ¿Es viable el servicio? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Por qué? | | |

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| | |
| Revisó la solicitud | Aprobó la solicitud |

ANEXO 1

“Clasificación de los productos a certificar”

Por favor elija el tipo específico de su producto (s) que desea certificar de acuerdo al estándar (es) antes indicado y su clasificación que se presenta a continuación:

| NMX-C-314-ONNCCE-2014 | | | | | | |
|---|--|--|---|---------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Tipo | <input type="checkbox"/> A Tránsito peatonal <input type="checkbox"/> B Tránsito ligero <input type="checkbox"/> C Tránsito medio <input type="checkbox"/> D Tránsito pesado | | | | | |
| NMX-C-404-ONNCCE-2012 | | | | | | |
| Bloque de concreto | <input type="checkbox"/> Macizo <input type="checkbox"/> Hueco <input type="checkbox"/> Multiperforado <input type="checkbox"/> Liso <input type="checkbox"/> Rústico | | | | | |
| Tabique (Ladrillo o tabicón) | <input type="checkbox"/> Concreto | <input type="checkbox"/> Macizo <input type="checkbox"/> Hueco <input type="checkbox"/> Multiperforado | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Arcilla | <input type="checkbox"/> Artesanal macizo <input type="checkbox"/> Extruida o prensada <input type="checkbox"/> Hueco <input type="checkbox"/> Multiperforado | | | |
| | <input type="checkbox"/> Hueco <input type="checkbox"/> Multiperforado | | | | | |
| | NMX-C-405-ONNCCE-2014 | | | | | |
| Tipo | <input type="checkbox"/> Tipo I Para uso en muros | | Tipo de edificaciones donde se utilizará | <input type="checkbox"/> Riesgo Menor | | |
| | <input type="checkbox"/> Tipo II Para uso en losas de entresijos | | | <input type="checkbox"/> Riesgo Mayor | | |
| | <input type="checkbox"/> Tipo III para losas en techo | | | | | |
| NMX-C-406-ONNCCE-2019 | | | | | | |
| Sistema de losa | <input type="checkbox"/> Vigueta pretensada <input type="checkbox"/> Vigueta alma abierta | | | | | |
| NMX-C-414-ONNCCE-2017 | | | | | | |
| Tipo | <input type="checkbox"/> CPO | <input type="checkbox"/> CPP | <input type="checkbox"/> CPEG | <input type="checkbox"/> CPC | <input type="checkbox"/> CPS | <input type="checkbox"/> CEG |
| Clase resistente | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 30 | <input type="checkbox"/> 30R | <input type="checkbox"/> 40 | <input type="checkbox"/> 40R | |
| Características especiales | <input type="checkbox"/> RS | | <input type="checkbox"/> BRA | <input type="checkbox"/> BCH | <input type="checkbox"/> B | |
| NMX-C-420-1-ONNCCE-2017 | | | | | | |
| Tipo | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | | |
| NMX-C-441-ONNCCE-2013 | | | | | | |
| Bloque de concreto | <input type="checkbox"/> Macizo <input type="checkbox"/> Hueco | | | | | |
| Tabique (Ladrillo o tabicón) | <input type="checkbox"/> Concreto | <input type="checkbox"/> Macizo <input type="checkbox"/> Hueco | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Arcilla | <input type="checkbox"/> Artesanal Macizo <input type="checkbox"/> Extruida o prensada <input type="checkbox"/> Macizo <input type="checkbox"/> Hueco | | | |
| | <input type="checkbox"/> Macizo <input type="checkbox"/> Hueco | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Piezas para celosía Cara rectangular | | | | | |