**Solicitud de Certificación de Producto**

**Fecha:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inicial | Ampliación de alcance\* | Renovación\* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción del Producto** | **Norma aplicable** |
|  | Elegir la Norma Aplicable. |
|  | Elegir la Norma Aplicable. |
|  | Elegir la Norma Aplicable. |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*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 / Delegación | | Estado | | Código Postal | | País |
| **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 / Delegación | | Estado | | Código Postal | | País |
| **MÉTODO DE PAGO** |  | |  | |  | |  | | USO DE CFDI | |  | |  | |
| Transferencia (4 dígitos) | | Depósito en Efectivo | | Depósito con Cheque | | Tarjeta de Crédito | | 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**  **NO**  **¿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 que desea certificar de acuerdo a la norma antes indicada y su clasificación que se presenta a continuación:

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