Para uso exclusivo de Factual Services, S.C.

|  |  |
| --- | --- |
| Número de solicitud |  |
| Fecha de recepción |  |

Antes de llenar este formato lea las condiciones generales al final de la misma.

Para dar cumplimiento a lo establecido en el Procedimiento de Evaluación de la Conformidad en Materia de Telecomunicaciones y Radiodifusión y la(s) siguiente(s) Disposición(es) Técnica(s) emitidas por el Instituto Federal de Telecomunicaciones:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Antes de llenar este formato lea las condiciones generales al final de la misma. | | |
| Para dar cumplimiento a lo establecido en el Procedimiento de Evaluación de la Conformidad en Materia de Telecomunicaciones y Radiodifusión y la(s) siguiente(s) Disposiciones Técnicas emitidas por el Instituto Federal de Telecomunicaciones: | | |
| 1. | IFT- - DOF:// , ACUERDO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Clasificación y título de la Norma Oficial Mexicana complementaria que remite a la DT) | | |
| 2. | IFT- - DOF:// , ACUERDO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Clasificación y título de la Norma Oficial Mexicana complementaria que remite a la DT) | | |
| 3. | IFT- - DOF:// , ACUERDO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Clasificación y título de la Norma Oficial Mexicana complementaria que remite a la DT) | | |
| 4. | IFT- - DOF:// , ACUERDO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Clasificación y título de la Norma Oficial Mexicana complementaria que remite a la DT) | | |
| *Me permito solicitar la certificación bajo el esquema marcado en tipo de solicitud, manifestando lo siguiente:* | | | | |
| 1. **TIPO DE SOLICITUD** | | | | |
| *Marque con una “X” solamente uno de los siguientes esquemas de certificación:* | | | | |
| 1. Muestra por Modelo de Producto para un solo Lote. | | ( ) | | | |
| 1. Muestra por Modelo de Producto y Vigilancia para más de un Lote. | | ( ) | | | |
| 1. Muestra por Familia de Modelos de Producto y Vigilancia. | | ( ) | | | |
| 1. Muestra por Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión y Vigilancia. | | ( ) | | | |
| 1. Definición de Familia de modelos de Producto/Definición de grupo de productos o equipos de uso cotidiano cuya funcionalidad esté enfocada al Internet de las cosas (IoT), o a la radiocomunicación de corto alcance que incorporan al Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión. | | ( ) | | | |
| 1. Ampliación de un Certificado de Conformidad vigente. | | ( ) | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **I.a. TIPO DE PRODUCTO** | |
| I. Producto nuevo | ( ) |
| II. Prototipo de Producto | ( ) |
| III. Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión contenido en el producto o equipo de uso cotidiano | ( ) |
| IV. Producto No nuevo, del subtipo: | |
| a. Producto reacondicionado | ( ) |
| b. Producto reconstruido | ( ) |
| c. Producto usado o de segunda mano | ( ) |

1. **TIPO DE INTERESADO**

|  |
| --- |
| *1. ¿Presenta solicitud por primera vez ante Factual Services, S.C.? SI* ( ) *NO* ( )  *2. Si la respuesta es SI llenar toda la solicitud y presentar los requisitos que correspondan, según sea el esquema de certificación marcada en el apartado I ( " Tipo de solicitud)*  *Si la respuesta es NO : Los requisitos generales 2 y 3 del apartado A.1.1 del Anexo A del Procedimiento de Evaluación de la Conformidad en Materia de Telecomunicaciones y Radiodifusión se presentarán sólo cuando sea la primera vez que se va a solicitar el servicio de Certificación o cuando cambien las circunstancias o las personas a las que se refieren. El requisito general 2 y 3 del apartado A.1.3 del Anexo A del Procedimiento de Evaluación de la Conformidad en Materia de Telecomunicaciones y Radiodifusión, se presentará sólo cuando sea la primera vez que se va a solicitar el servicio de definición de Familia de modelos de Producto o cuando cambien las circunstancias o las personas a las que se refieren, según sea el caso.* |

1. **DATOS DEL INTERESADO Y DE LAS FILIALES, SUBSIDIARIAS Y/O IMPORTADORES**

|  |
| --- |
| 1. Nombre de la persona física o persona moral, de sus filiales, subsidiarias y/o importadores: |
| 1. Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.) del interesado y en su caso, de sus filiales, subsidiarias y/o   importadores: |
| 1. Domicilio o ubicación del interesado y en su caso, de sus filiales, subsidiarias y/o importadores:   Calle:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número Exterior: \_\_\_\_\_\_ Número Interior:\_\_\_\_\_  Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio o Demarcación territorial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Entidad Federativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4. Teléfono(s): Correo Electrónico: y Página electrónica del interesado y en su caso, de sus filiales, subsidiarias  y/o importadores: |
| 5. Giro de la Empresa del interesado y en su caso, de sus filiales, subsidiarias y/o importadores: |

1. **DATOS DEL REPRESENTANTE(S) LEGAL(ES) EN CASO DE PERSONA MORAL Y DE SUS FILIALES Y/O SUBSIDIARIAS Y/O IMPORTADORES**

|  |
| --- |
| 1. Nombre(s), Apellido(s) Paterno, Apellido(s) Materno: |
| 2. Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.): |
| 3. Clave Única del Registro de Población (CURP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4. Domicilio Fiscal:  Calle:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número Exterior: \_\_\_\_\_\_ Número Interior:\_\_\_\_\_  Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio o Demarcación territorial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Entidad Federativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5. Teléfono (s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Otorgo mi consentimiento para ser notificado vía correo electrónico:  Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE:**  Procedimiento de evaluación de la conformidad en materia de telecomunicaciones y radiodifusión. |
| **PLAZO PARA EFECTUAR LA SÓLICITUD DEL ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN A LOS INTERESADOS ANTE LA FALTA DE INFORMACIÓN O REQUISITOS DEL TRÁMITE**:  Cinco días hábiles contados a partir de la recepción de la solicitud de Certificación. |
| **EN SU CASO, SEÑALAR CUANDO APLIQUE LA NEGATIVA O AFIRMATIVA DE FICTA:**  Negativa Ficta. |

1. **DATOS DE LOS PRODUCTOS A QUE SE REFIERE LA PRESENTE SOLICITUD**

|  |
| --- |
| 1. Nombre del Producto a certificar:  2. Marca:  3. Modelo (s):  4. Tipo de producto:  5. País(es) de fabricación o ensamblado final:  6. Nombre del fabricante o ensamblador final:  7. País(es) de procedencia:  8. En caso de un Lote, número de muestras que integra el Lote: |
| **NOTA:** La relación de los números de serie de todos los Productos de la misma marca y Modelo que integran el Lote, debe entregarse por separado y será utilizada para cotejo en el punto de entrada al país. |

1. **DATOS DEL LABORATORIO DE PRUEBAS**

|  |
| --- |
| Los datos de este apartado no deben llenarse si esta solicitud fue marcada como esquema IV en el apartado I (Tipo de solicitud).   1. Laboratorio que realizó las pruebas: 2. Número o clave de identificación única del Reporte de Pruebas: 3. Nombre(s) del(los) signatario(s) autorizado(s): |

1. **DATOS DE LAS BODEGAS, PUNTOS DE VENTA U OTROS, PROPIOS O ARRENDADOS DEL INTERESADO, Y EN SU CASO DE SUS FILIALES, SUBSIDIARIAS Y/O IMPORTADORES O DE LOS LUGARES DONDE SE ALMACENARÁN LOS PRODUCTOS A LOS QUE SE REFIERE LA PRESENTE SOLICITUD**

|  |
| --- |
| *Los datos de este apartado no deben llenarse si esta solicitud fue marcada en el esquema IV en el apartado I (Tipo de solicitud).*  *Las bodegas están ubicadas en el domicilio fiscal: SI ( ) NO ( )*  **Ubicación A**  1. Domicilio:  Calle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Número Exterior: \_\_\_\_\_\_\_\_ Número Interior: \_\_\_\_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Municipio o Demarcación territorial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Entidad Federativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Representante legal del Interesado responsable de proveer muestras del Producto en la bodega con ubicación A:  Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Ubicación B**  1. Domicilio:  Calle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Número Exterior: \_\_\_\_\_\_\_\_ Número Interior: \_\_\_\_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Municipio o Demarcación territorial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Entidad Federativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Representante legal del Interesado responsable de proveer muestras del Producto en la bodega con ubicación B:  Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nota 1: Si el Interesado y en su caso, sus filiales y/o subsidiarias y/o importadores tuvieran bodegas o lugares de almacenamiento en más ubicaciones, proporcionar los datos requeridos para las bodegas o lugares adicionales |

1. **REQUISITOS ANEXOS**

|  |
| --- |
| De conformidad con los Anexos del Procedimiento de Evaluación de la Conformidad en materia de Telecomunicaciones y Radiodifusión.  La presente solicitud sólo será válida si viene acompañada de los requisitos anexos que se señalan en la siguiente tabla para el Esquema de Certificación marcado en el apartado I (Tipo de solicitud). |

1. **TABLA DE REQUISITOS ANEXOS POR TIPO DE SOLICITUD**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITOS**  **(Ver abajo la Nota 2 y 3)** | **TIPO DE SOLICITUD**  (De conformidad con el apartado I de la presente solicitud) | | | | |
|  | **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** |

**GENERALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Copia certificada de la acta constitutiva de la persona moral Interesada, y en su caso manifestación bajo protesta de decir verdad para las filiales y/o subsidiarias, para demostrar que están formalmente establecidos en México. | X | X | X | X |  |
| 1. Copia certificada de la protocolización del acta de asamblea donde se nombre al representante legal y atribuciones conferidas a la persona que firma la solicitud de Certificación y, en su caso, para las filiales y/o subsidiarias, lo correspondiente para los representantes legales de las referidas filiales y/o subsidiarias. | X | X | X | X | X |
| 1. Copia simple de la identificación oficial del representante legal del Interesado y en su caso de los representantes legales de las filiales y/o subsidiarias y/o importadores. | X | X | X | X | X |
| 1. Copia de la Cédula de Situación Fiscal que acredite al interesado y en su caso a las filiales, subsidiarias y/o importadores con domicilio(s) formalmente establecido(s) en México. | X | X | X | X |  |
| 1. Para persona física, copia simple de la Identificación oficial, para acreditar su firma en la solicitud de Certificación como Interesado. | X | X | X | X | X |
| 1. Copia del Registro Federal de Contribuyentes (RFC) del Interesado y en su caso de las filiales y/o subsidiarias. | X | X | X | X |  |
| 1. Copia del Alta del RFC del Interesado y en su caso de las filiales y/o subsidiarias expedida por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP). | X | X | X | X |  |

**PARTICULARES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Identificación oficial del representante legal del Interesado como persona moral para gestionar la certificación (original para cotejo y una copia). | X | X | X | X | X |
| 1. Identificación oficial del Interesado como persona física (original para cotejo y una copia). | X | X | X | X | X |
| 1. Solicitud de Pruebas, dirigida al Laboratorio de pruebas, con el Modelo de las muestras seleccionadas por el OC firmada por el Interesado, como persona física o en su caso por el representante legal de la persona moral. | X | X | X | X |  |
| 1. En su caso, original del Reporte de Prueba, emitido por un Laboratorio extranjero reconocido. | X | X | X | X |  |
| 1. Diagramas esquemáticos y/o de bloques que muestren la características técnicas de diseño. | X | X | X | X | X |
| 1. Diagrama a bloques de cómo se va a conectar el Producto a las redes públicas de telecomunicaciones y/o hacer uso del espectro radioeléctrico. | X | X | X | X | X |
| 1. Especificaciones técnicas del Producto de telecomunicaciones o radiodifusión, que muestren las características técnicas de diseño. | X | X | X | X | X |
| 1. Instructivos o manuales del Producto de telecomunicaciones o radiodifusión, en donde se describan todas sus funcionalidades de uso destinado. | X | X | X | X | X |
| 1. Fotografías o imágenes, digitales o impresas, internas y externas, del Producto de telecomunicaciones o radiodifusión que muestren, las características técnicas de diseño. | X | X | X | X | X |
| 1. Especificaciones de instalación, cuando proceda. | X | X | X | X | X |
| 1. En su caso, original de la definición de la Familia de modelos de Producto y el Modelo de la misma que debe probarse. | X | X | X |  |  |
| 1. Entregar al Organismo de Certificación, las muestras seleccionadas del Producto en empaque cerrado e identificable para entregar al Laboratorio de Pruebas. | X | X | X | X |  |
| 1. Presentar muestras de los Modelos que se pretendan integrar a la Familia de modelos de Producto que se desea definir. |  |  |  |  | X |
| 1. Solicitud de Certificación en formato libre con la información que se indica en el Artículo 26, fracción IV, inciso a) del presente ordenamiento. |  |  |  | X |  |
| 1. Información técnica y operativa del correspondiente Producto que incorpora al Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión: que incluya entre otros los instructivos o manuales, diagramas esquemáticos y/o de bloques que muestren las características técnicas de diseño, así como fotografías o imágenes, digitales o impresas, internas y externas, del dispositivo respecto del transceptor o radio transmisor con la disposición de pistas, circuitos integrados, componentes, antenas, frecuencias y tecnología de operación, entre otros y las especificaciones de instalación, cuando proceda. |  |  |  | X |  |
| 1. Carta compromiso en la que señale y asuma bajo protesta de decir verdad que las Muestras tipo presentadas son representativas de los correspondientes Productos que incorporan al Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión a certificar. |  |  |  | X |  |
| 1. Para Ampliación de Certificado del Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión, debe presentarse: - Solicitud de definición del grupo de productos o equipos de uso cotidiano cuya funcionalidad esté enfocada al Internet de las cosas (IoT), o a la radiocomunicación de corto alcance, que contienen al mismo Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión,   - Relación de Productos que incorporan al Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión, que incluya la siguiente información, para cada uno de los dispositivos: marca y modelo, nombre comercial, información técnica y operativa, número de identificación de la versión del firmware y hardware.  - Información técnica y operativa de los correspondientes Productos que incorporan al Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión: que incluya entre otros los instructivos o manuales, diagramas esquemáticos y/o de bloques que muestren las características técnicas de diseño, así como fotografías o imágenes, digitales o impresas, internas y externas, del dispositivo respecto del transceptor o radio transmisor con la disposición de pistas, circuitos integrados, componentes, antenas, frecuencias y tecnología de operación, entre otros y las especificaciones de instalación, cuando proceda. |  |  |  | X |  |

**Nota 2:** Los requisitos generales 1 al 7 se presentarán sólo cuando sea la primera vez que se va a solicitar el servicio de Certificación o cuando cambien las circunstancias o las personas a las que se refieren.

**Nota 3:** Debe consultarse el Anexo A del Procedimiento de Evaluación de la Conformidad en materia de Telecomunicaciones y Radiodifusión, para la descripción completa de los requisitos enlistados en la tabla anterior.

Declaro, bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados en esta solicitud y en los requisitos anexos que se adjuntan son verdaderos y manifiesto ser la persona responsable de dar respuesta del cumplimiento del procedimiento de evaluación de la conformidad de las Disposiciones Técnicas aplicables relacionadas con la presente solicitud y de proveer muestras para la Vigilancia de cumplimiento de la Certificación.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del interesado

|  |
| --- |
| **Presentación de solicitud:** |
| **-**-Debe presentarse en el domicilio del Organismo de Certificación |
| **Tiempo de la solicitud** |
| - El Organismo de Certificación dará respuesta a esta solicitud en un plazo no mayor a 12 días hábiles, a partir del día en que se entregue la solicitud debidamente requisitada con los requisitos Anexos correspondientes completos. |

|  |
| --- |
| **INSTRUCCIONES DE LLENADO DE LA SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN** |
| **Indicaciones generales para el llenado del formato de la solicitud de certificación.**  • Antes de llenar los formatos, lea completa y cuidadosamente el instructivo.  • No se permiten borraduras, tachaduras ni enmendaduras en los formatos.  • La firma debe ser autógrafa con bolígrafo de tinta negra.  • El llenado debe ser a mano con letra legible, con máquina de escribir o computadora con tinta de color negro.  • Registre la información con letras mayúsculas y números arábigos.  • Cancele con una línea los renglones no utilizados. |

|  |  |
| --- | --- |
| **LLENADO DE LA SOLICITUD** | |
|  | |
| 1. **DATOS DEL INTERESADO** | |
| 1. Nombre de la persona física o Razón social del Interesado y en su caso de sus filiales y/o subsidiarias. | Indique el nombre completo o razón social del Interesado y en su caso de sus filiales y/o subsidiarias. |
| 1. Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.) | Indique el RFC del Interesado y en su caso de sus filiales y/o subsidiarias. |
| 1. Domicilio o ubicación | Indique el domicilio o ubicación del Interesado y en su caso de sus filiales, subsidiarias y/o importadores en el siguiente orden: calle, número exterior, número interior, colonia, municipio o demarcación territorial, código postal, entidad federativa. |
| 1. Teléfono | Indique el número de teléfono |
| 1. Correo electrónico | Indique el correo electrónico |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y EN SU CASO DE LOS REPRESENTANTES LEGALES DE SUS FILIALES, SUBSIDIARIAS Y/O IMPORTADORES.** | |
| 1. Nombre del representante legal | Indique el nombre completo del representante legal del Interesado y en su caso de los representantes legales de sus filiales, subsidiarias y/o importadores: primer apellido, segundo apellido y nombre(s). |
| 1. Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.): | Indique el RFC del Interesado y en su caso los de sus filiales, subsidiarias y/o importadores. |
| 1. Clave Única del Registro de Población (CURP | Indique la Clave Única del Registro de Población (CURP) del representante legal y en su caso de los representantes legales de sus filiales, subsidiarias y/o importadores**.** |
| 1. Domicilio del interesado para recibir notificaciones. | Domicilio del Interesado y en su caso de sus filiales, subsidiarias y/o importadores para recibir notificaciones en  el siguiente orden: calle, número exterior, número interior, colonia, municipio o demarcación territorial, código postal y  Entidad federativa. |
| 1. Teléfono del interesado | Indique el número telefónico del Interesado y en su caso de sus filiales, subsidiarias y/o importadores. |
| 1. Consentimiento para ser notificado vía correo electrónico | Expresa la autorización del Interesado y en su caso de sus  filiales, subsidiarias y/o importadores para que sea notificado vía correo electrónico |
| 1. Correo electrónico del interesado | Indique el correo electrónico del Interesado y en su caso de sus filiales, subsidiarias y/o importadores en el que recibirán notificaciones |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DATOS DE LOS PRODUCTOS A LOS QUE SE REFIERE LA PRESENTE SOLICITUD.** | |
| 1. Nombre completo del Producto a certificar | Indique el nombre completo del Producto a certificar. |
| 1. Marca | Indique la marca del Producto a certificar. |
| 1. Modelo(s) | Indique el(los) Modelo(s) del Producto a certificar. |
| 1. Tipo de producto a certificar | Indique el tipo de Producto a certificar: Producto Nuevo o Prototipo de Producto o Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión o Producto no nuevo. |
| 1. País(es) de fabricación o ensamblado final | Indique el(los) país(es) de fabricación o ensamblado final del Producto a certificar. |
| 1. Nombre del fabricante o ensamblador final | Indique el nombre del fabricante o ensamblador final del Producto a certificar. |
| 1. País(es) de procedencia: | Indique el(los) país(es) de procedencia del Producto a certificar. |
| 1. Nombre y firma del interesado o representante legal | Nombre completo y firma del Interesado como persona física o, en su caso del representante legal cuando el Interesado sea una persona moral quien está realizando el trámite de Certificación, en el sistema electrónico del OC o, autógrafa con bolígrafo de tinta negra. |