|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de Elaboración:** | Seleccione la fecha**.** |

**INSTRUCCIONES:**

La presente solicitud puede ser requisitada en línea a través del sistema electrónico de AKL certificación, o en computadora y hacerla llegar vía electrónica o entregarla impresa en las instalaciones del Organismo. Los campos habilitados para ser complementados y que no sean utilizados, deben ser cancelados con una línea horizontal, diagonal o en su defecto con la leyenda N.A. (no aplica).

*Sección llenada por el cliente*

|  |
| --- |
| **SERVICIO REQUERIDO** |
| Inicial |[ ]  Seguimiento |[ ]  Renovación |[ ]
| Ampliación de alcance |[ ]  Reducción de alcance |[ ]  Modificación (cambios generales) |[ ]
| Corrección de certificado |[ ]  Reposición de certificado |[ ]  Ampliación de titularidad de certificado |[ ]
| Carta de Importación de Muestras para Certificación |[ ]  Ampliación del alcance del manual de reconstrucción o reacondicionamiento |[ ]  Carta de resolución NOM |[ ]
| Dictamen de Equipo Altamente Especializado |[ ]  Folio Sol |[ ]   |
| **No. de expediente (cuando aplique):** |  |  |
| **SERVICIOS SUPLEMENTARIOS** |
| Agrupación de familias |[ ]  Modificación del alcance del manual de reconstrucción o reacondicionamiento |[ ]  Revisión del Sistema de Rastreabilidad |[ ]

*Seleccione la NOM y/o Estándar, elija la modalidad o esquema bajo la que se desea certificar, en su caso la(s) Estándar(es) particulares que aplique y la opción de seguimiento (cuando exista disponibilidad).*

| **CERTIFICACIÓN SOLICITADA** |
| --- |
| **NOM/Estándar** |  | **Modalidad / Esquema** | **Estándar Particular** | **Opción de seguimiento**  |
| NOM-001-SCFI-2018 |[ ]  Elija el esquema | Elija Estándar particularElija Estándar particular | Elija opción según esquema |
| NOM-003-SCFI-2014 |[ ]  Elija el esquema | Elija Estándar particularElija Estándar particularElija Estándar particular | Elija opción según esquema |
| NOM-016-SCFI-1993 |[ ]  Elija la modalidad | ------------------------------------- | ----------------------------- |
| NOM-019-SCFI-1998 |[ ]  Elija la modalidad | ------------------------------------- | ----------------------------- |
| NOM-029-ENER-2017 |[ ]  Elija la modalidad | ------------------------------------- | ----------------------------- |
| NOM-032-ENER-2013 |[ ]  Elija la modalidad | ------------------------------------- | ----------------------------- |
| NOM-064-SCFI-2000 |[ ]  Elija la modalidad | ------------------------------------- | ----------------------------- |
| NOM-003-ENER-2021 |[ ]  Elija la modalidad | ------------------------------------- | ----------------------------- |
| NOM-010-SESH-2012 |[ ]  Elija la modalidad | ------------------------------------- | Elija opción según modalidad |
| NOM-012-SESH-2010 |[ ]  Elija la modalidad | ------------------------------------- | ----------------------------- |
| NOM-015-SESH-2013 |[ ]  Elija la modalidad | ------------------------------------- | ----------------------------- |
| NOM-025-ENER-2013 |[ ]  Elija la modalidad | ------------------------------------- | ----------------------------- |
| NOM-140-SCFI-2017 |[ ]  Elija el esquema | ------------------------------------- | Elija opción según modalidad |
| NOM-200-SCFI-2017 |[ ]  Elija el esquema | ------------------------------------- | ----------------------------- |
| NOM-201-SCFI-2017 |[ ]  Elija el esquema | ------------------------------------- | ----------------------------- |
| NMX-X-016-SCFI-2013 |[ ]  Elija la modalidad | ------------------------------------- | ----------------------------- |
| NMX-X-018-SCFI-2013 |[ ]  Elija la modalidad | ------------------------------------- | ----------------------------- |
| NMX-X-033-SCFI-2013 |[ ]  Elija la modalidad | ------------------------------------- | ----------------------------- |
| NMX-X-041-SCFI-2009 |[ ]  Elija la modalidad | ------------------------------------- | ----------------------------- |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL CLIENTE** |
| Nombre o razón social: . |
| R.F.C.: . |
| Gestor autorizado para realizar el trámite: (***cuando aplique***): . |
| Representante legal: . |
| **Domicilio fiscal** |
| Calle y número: . |
| Colonia: . | Municipio o alcaldía: . | Estado: . |
| C.P.: . | Teléfono: . | Correo electrónico: . |

|  |
| --- |
| **DATOS PARA SEGUIMIENTO Y/O MUESTREO** |
| Fábrica |[ ]  Bodega |[ ]  Punto de venta |[ ]
| Nombre o razón social: . |
| Calle y Número/ Colonia/ Municipio o alcaldía/ C.P./ Entidad Federativa: | . |
| Contacto: . | Teléfono: . | Correo electrónico: . |

| **DATOS DEL PRODUCTO** |
| --- |
| Producto nuevo: |[ ]  Producto reconstruido |[ ]  Otro | [ ] especificar:  |
| Nombre del producto: . |
| Tipo: . | Subtipo: . | Categoría del producto: . |
| Marca(s): . |
| Modelo(s): . |
| País de origen: . |
| País de procedencia: . |
| Fracción arancelaria: . |
| Número de serie o lote (Obligatorio para carta de liberación aduanal): | . |
| Aduana por la que va a ser importado: . |
| Si se solicita modificación o ampliación, indicar el dato tal como debe decir: | . |

Al momento del ingreso de la presente solicitud, el cliente declara bajo protesta de decir verdad, que la información proporcionada en la presente solicitud es verídica, y que está de acuerdo en proporcionar a AKL Certificación la información necesaria que se requiera para el proceso de certificación o el servicio solicitado, incluyendo el **ANEXO NOM** o Estándar de la documentación Técnica aplicable conforme al **APENDICE A** de esta solicitud.



.

Representante Legal [ ]  Gestor [ ]

*Sección llenada por AKL Certificación*

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DEL LABORATORIO Y DEL INFORME DE PRUEBAS** |
| Nombre del Laboratorio: . |
| No. de informe: . | No. de acreditación: . |  |  |  |
| Fecha de inicio de pruebas: Seleccione la fecha | Fecha de terminación de pruebas: Seleccione la fecha |
| Fecha de emisión del informe: Seleccione la fecha | Fecha de vencimiento del informe: Seleccione la fecha |
| Modelo evaluado: . | Signatario: . |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DEL LABORATORIO Y DEL INFORME DE PRUEBAS** |
| Nombre del Laboratorio: . |
| No. de informe: . | No. de acreditación: . |  |  |  |
| Fecha de inicio de pruebas: Seleccione la fecha | Fecha de terminación de pruebas: Seleccione la fecha |
| Fecha de emisión del informe: Seleccione la fecha | Fecha de vencimiento del informe: Seleccione la fecha |
| Modelo evaluado: . | Signatario: . |

*Observaciones: Para conocer la información y la documentación necesaria para continuar el proceso de certificación, consultar el paquete informativo* y el Apéndice A de la presente solicitud.

Si el presente formato presenta alguna alteración no será aceptado.

**APÉNDICE A**

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN** |
| ***LEGAL*** |
| Copia simple del acta constitutiva | Elija un elemento. |
| Copia del poder notarial de la empresa (en caso de no incluirlo en el acta constitutiva) con el nombre del representante legal o apoderado en funciones | Elija un elemento. |
| Carta poder en la que el representante legal autoriza al tramitador para gestionar certificados (en su caso) | Elija un elemento. |
| Copia del documento notarial que acredite a la persona que firme las solicitudes de certificación como representante del interesado (Solo para la NOM-029-ENER-2017 y NOM-032-ENER-2013) | Elija un elemento. |
| Copia de identificación con fotografía y firma del representante legal, y de los tramitadores (en su caso) |  Elija un elemento.  |
| Dos originales del formato **AKL-MC-F01 Contrato de prestación de servicios de certificación** firmado y rubricado en todas las hojas por el representante legal | Elija un elemento. |
| Datos fiscales para facturación y Copia de la Constancia de Situación Fiscal (cuando sean distintos a los datos de la razón social a la que se emitirá la certificación) | Elija un elemento. |
| Copia de comprobante de domicilio fiscal vigente de la empresa (antigüedad no mayor a 3 meses) | Elija un elemento. |
| Copia de la Constancia de Situación Fiscal del solicitante, expedido por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (**SHCP**) | Elija un elemento. |
| **AKL-MC-R01 Reglamento de uso de Certificados, Dictámenes, Contraseña oficial y Marca de Conformidad**, debidamente firmado por representante legal o representante acreditado por un documento notariado. (una vez que se otorga la certificación) | Elija un elemento. |

**NOTA:** La documentación legal se entrega para el alta del cliente y solo en caso que los documentos sufran cambios deberán ser entregados para mantener actualizado el expediente del cliente.

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN** |
| ***TÉCNICA*** |
| **ANEXO NOM o ESTÁNDAR** | **APLICABLE** | **CUMPLE** |
| Elija un elemento. | [ ]  | **SI** [ ]  **NO** [ ]  |

**NOTA:** Acompañado a esta solicitud, deberá ir el ANEXO correspondiente, con la respectiva información conforme al Esquema o Modalidad de certificación elegido y en su caso la opción de seguimiento.

|  |
| --- |
| **¿APLICA AMPLIACIÓN DE TITULARIDAD?** [ ] **Sí** [ ] **No** |
| ***AMPLIACIÓN DE TITULARIDAD DEL CERTIFICADO DE CONFORMIDAD\**** |
| Copia de Certificado de conformidad base. | Elija un elemento. |
| **AKL-PT01 Solicitud de Servicio**, indicando que se trata de ampliación de titularidad. | Elija un elemento. |
| Declaración escrita con firma autógrafa del titular del Certificado de conformidad en la que señale ser responsable solidario del uso que se le da al Certificado de conformidad solicitado y, en su caso, que va a informar oportunamente a AKL Certificación, cualquier anomalía que detecte en el uso del Certificado de conformidad por sus importadores, distribuidores o comercializadores. | Elija un elemento. |
| Declaración escrita con firma autógrafa del beneficiario de la ampliación de titularidad, en la que acepta recibir la ampliación de titularidad y sujetarse a los términos establecidos en el procedimiento para la evaluación de la conformidad de la(s) NOM/Estándar. Los titulares del Certificado de conformidad deben informar por escrito cuando cese la relación con sus importadores, distribuidores y comercializadores para la cancelación de las ampliaciones de los certificados de conformidad respectivos. | Elija un elemento. |

**Notas:**

\* Los titulares del Certificado de conformidad deben informar por escrito cuando cese la relación con sus importadores, distribuidores y comercializadores para la cancelación de las ampliaciones de los certificados de conformidad respectivos

\* La NOM-003-ENER-2021, NOM-025-ENER-2013, NOM-029-ENER-2017 y NOM-032-ENER-2013, no admite ampliación de titularidad.

**APÉNDICE B**

|  |
| --- |
| **VIABILIDAD** |
| Responsable del servicio: . |
| Puesto: . |
| Cliente nuevo: | Si [ ]  | No [ ]  | Documentación completa: | Si [ ]  | No [ ]  |
| Viable[ ]  | No viable [ ]  | Fecha: Seleccione la fecha |
| Revisó y aprobó: | . | Firma:   |