

	<b>FORMULARIO SOLICITUD DE CERTIFICACION</b>	<b>Código</b>	<b>LSC-FOR-023</b>
		<b>Revisión</b>	<b>02</b>
		<b>Vigencia</b>	<b>2017-06-29</b>
		<b>Página</b>	<b>1 de 2</b>

<b>SOLICITUD DE CERTIFICACION</b>
<p>Por favor llene todos los datos solicitados en el presente formulario en forma clara y precisa para que podamos presentarle una Propuesta Técnico-Comercial más ajustada a sus expectativas.</p> <p>La información contenida en esta solicitud y en las demás documentaciones que la acompañen será tratada por LS CERTIFICATION como INFORMACIÓN CONFIDENCIAL y utilizada exclusivamente para el proceso de certificación que se inicia.</p>

<b>1. DATOS GENERALES DEL CLIENTE (*)</b>			
Nombre o Razón Social			
Correo electrónico			
Dirección			
Ciudad			
Teléfono		Fax	
Representante legal (Contacto)		Teléfono	
		Correo electrónico	
<b>LUGAR DE FABRICACION DEL PRODUCTO O PRESTACION DEL SERVICIO</b>			
Razón Social			
Correo electrónico			
Dirección de fabrica			
Ciudad / País			
Teléfono		Fax	
Responsable del Sistema de la Calidad		Teléfono	
		Correo electrónico	

(\*) Si el solicitante (Cliente) es diferente del fabricante, se hace responsable de asegurar el libre acceso de los inspectores y auditores de LS CERTIFICATION a todos los lugares de evaluación y demás obligaciones listadas en el reglamento general LSC-RG-001 (para la certificación por los esquemas Tipos 5 y 6) y LSC-RG-005 (para la certificación por el esquema Tipos 1b).

<b>2. DATOS PARA LA CERTIFICACION</b>							
Producto, o Servicio (*)	Descripción				Marca		
	Modelo, tipo, clase				Presentación		
Norma o Reglamento Técnico de referencia							
Esquema de certificación	Tipo 1b		Tipo 2		Tipo 5		Tipo 6
Lugar de toma de muestras (para el esquema Tipo 1b)				Contacto en el lugar			
Solicitud correspondiente a:	Certificación inicial		Re-certificación		Ampliación/Reducción		
<b>Especificaciones técnicas del producto:</b>							
<b>Observación:</b> de ser necesario, favor adjuntar en una hoja las especificaciones técnicas del producto							

**Sistema 1b:** Certificación de un lote de productos completo, después de la identificación, el muestreo y la determinación según se especifica en el esquema de certificación respectivo. Se otorga un certificado de conformidad a todos los productos representados incluidos en el lote. El certificado es válido solo para el lote evaluado.

**Esquema Tipo 2:** Realización de actividades de determinación iniciales. La parte de vigilancia de este esquema implica la toma de muestra periódica del producto proveniente del mercado y su sometimiento a las actividades de determinación para verificar que los elementos producidos posteriormente a la atestación inicial cumplen los requisitos especificados.

**Sistema 5:** Realización de actividades de determinación iniciales. La parte de vigilancia de este sistema permite elegir entre tomar muestras del producto periódicamente en el punto de producción, en el mercado o en ambos para verificar que las unidades producidas después de la certificación inicial siguen cumpliendo con los requisitos especificados. Incluye la evaluación periódica del proceso de producción, o la auditoría del sistema de gestión de la calidad, o ambas. La medida en que se llevan a cabo las cuatro actividades de vigilancia puede variar para una situación dada, según se haya definido en el esquema de certificación. Si la vigilancia incluye la auditoría del sistema de gestión de la calidad, será necesaria una auditoría inicial del sistema de gestión de la calidad.

**Sistema 6:** Este sistema implica la realización de actividades iniciales de auditoría del sistema de gestión y evaluación del servicio. La parte de vigilancia de este sistema incluye auditorías periódicas del sistema de gestión y evaluación periódica del servicio certificado.

(\*) De ser necesario, adjunte una hoja adicional para listar y describir el/los productos

**Nuestra PTC será remitida de acuerdo con la información suministrada en este formulario.**

<b>RESPONSABLE DE LA PRESENTACION DE LA SOLICITUD</b>					
Aceptamos cumplir los requisitos de certificación y facilitar la información necesaria para evaluación de los productos que van a ser certificados					
Nombre					
Cargo	Dirección		Telef.	Fax.	
			Correo electrónico		
Firma			Fecha:		
<b>REVISION DE LA SOLICITUD</b>					
Aclaraciones o informaciones complementarias solicitadas:					
					Asistente de Certificación (Firma y fecha)
Código de identificación (Asignado después del Análisis de factibilidad)					