|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SOLICITUD DE SERVICIO DE CERTIFICACIÓN  SECTOR AGUA | | | | | |
| Fecha: |  | | | | |
| Datos del solicitante | | | | | |
| Razón Social: |  | | | **RFC:** |  |
| Calle: |  | **No. Ext:** |  | **No. Int.:** |  |
| Colonia: |  | | | **Código Postal:** |  |
| Municipio o Alcaldía: |  | | | **Estado:** |  |
| País: |  | | | **Página Web:** |  |
| Correo Electrónico: |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Representante legal: |  | Gestor autorizado: |  |
| Teléfono (Oficina): |  | **Teléfono (Oficina):** |  |
| Teléfono móvil: |  | **Teléfono móvil:** |  |
| Correo electrónico: |  | **Correo electrónico:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos del producto | | | | | | | |
| Producto: | |  | | **Marca:** | |  | |
| Modelo: | |  | | **Tipo:** | |  | |
| Subtipo: | |  | | **Accesorios:** | |  | |
| País de origen: | |  | | **País de Procedencia:** | |  | |
| Categoría del Producto (nuevo, reconstruido o reacondicionado, usado o de segunda mano, de segunda línea y descontinuados): | |  | | **Fracción Arancelaria (8 dígitos) con el cual será importado:** | |  | |
| Exportación  ☐ | Importación  ☐ | | Nacional  ☐ | | Nacional y exportación  ☐ | | Nacional e importación  ☐ |
| NOTA: La fracción arancelaria es responsabilidad total del solicitante o titular del certificado. | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Detalle de la solicitud de la certificación | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOM-002-CONAGUA-2021, Aparatos y accesorios de uso sanitario. | | | | | | |  | NOM-008-CONAGUA-1998, Regaderas Empleadas en el Aseo Corporal – Especificaciones y Métodos de Prueba. | | | | | | |  |
| NMX-C-415-ONNCCE-2015 Válvulas y Grifos de Agua – Especificaciones y Métodos de Agua. | | | | | | |  |  | | | | | | | |
| Certificación |  | Ampliación |  | | Reducción |  | | Corrección | |  | Actualización |  | Renovación |  | |
| Número de certificado:  Sólo para renovación | | | |  | | | | | **Certificado del Sistema de Gestión de la Calidad (Número):**  **Cuando aplique** | | |  | | | |
| Organismo Certificador que emite el Certificado del Sistema de Gestión de Calidad:  Cuando aplique | | | |  | | | | | | | | | | | |
| NOTA: Para la realización de auditoría, se realiza con personal calificado del OCP o con un organismo de certificación de sistemas de gestión de la calidad acreditado. | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opciones de Certificación | | | |
| NOM-002-CONAGUA-2021, Aparatos y accesorios de uso sanitario. | | | |
| Evaluación mediante pruebas periódicas al producto |  | Evaluación mediante el Sistema de Gestión de Calidad (SGC) y pruebas periódicas al producto |  |
| Evaluación mediante el Sistema de control de Calidad (SCC) y pruebas periódicas al producto |  |  | |
| NOM-008-CONAGUA-1998 / NMX-C-415-ONNCCE-2015 | | | |
| Con evaluaciones mediante al producto, vigencia de un año |  | Con evaluaciones al Sistema de Gestión de Calidad (SGC) y al producto, vigencia de tres años |  |
| Con evaluaciones al Sistema de control de Calidad (SCC) y al producto, vigencia de dos años |  | Con evaluaciones al Sistema de Gestión de Calidad (SGC) y al producto, por tiempo indefinido (**No aplica a la NMX-C-415-ONNCCE-2015**) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos del lugar del muestreo | | FÁBRICA ☐ | | | | BODEGA ☐ | |
| Razón Social: |  | | | | **RFC:** | |  |
| Calle: |  | | **No. Ext:** |  | **No. Int.:** | |  |
| Colonia: |  | | | | **Código Postal:** | |  |
| Municipio o Alcaldía: |  | | | | **Estado:** | |  |
| País: |  | | | | **Página Web:** | |  |
| Correo Electrónico: |  | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Declaratoria | | |
| Para agrupación o ampliación de modelos en familia | | |
| El modelo: |  | |
| Sus diferencias respecto a los demás modelos son: |  | |
| Declaratoria de que el informe de resultados presentado es emitido por un laboratorio acreditado y aprobado conforme a la ley, con el que tengo un contrato legalmente vinculante, en base al oficio GOCE101/2022.05.13, emitido por la Entidad Mexicana de Acreditación, A.C.  NOTA. Solo cuando el informe de resultado es presentado por el cliente y el laboratorio no se encuentra dentro del listado de laboratorio acreditados FOR-ADM-15, proporcionado en el paquete informativo. | |  |
| Declaro bajo protesta de decir verdad que la información asentada en esta solicitud de servicio de certificación, así como todos los documentos anexos para el proceso de certificación son verdaderos y notificaré cualquier cambio que se realice a el(los) producto(s) certificado(s) a Certification Global Services Diadecor S. de R.L. de C.V. | |  |
| Bajo protesta de decir la verdad, declaro que el producto a renovar no ha sufrido cambios y mantiene el cumplimiento con las especificaciones requeridas. | |  |
| Acepto y me obligo a cumplir los términos y condiciones establecidos en el Contrato de Prestación de Servicios firmado. | |  |

El representante debe incluir los documentos requeridos en los criterios para la solicitud de servicios de certificación conforme a la norma correspondiente **(**NOM-002-CONAGUA-2021 **/ DIR-OPE-99,** NOM-008-CONAGUA-1998 – NMX-C-415-ONNCCE-2015 **/ DIR-OPE-61)** que se anexa a esta solicitud**.**

|  |  |
| --- | --- |
| Firmas de conformidad | |
|  |  |
| Nombre y firma del representante legal | **Nombre y firma del gestor autorizado** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Espacio para el registro de CERTIFICATION GLOBAL SERVICES DIADECOR S. de R.L. de C.V. | | | |
| No. ID |  | **Fecha** |  |
| Revisó: |  | **Autorizó:** |  |
| Laboratorio: |  | **Identificación de las muestras:** |  |
| Resultados de la revisión de la solicitud: | | | |