

1. GENERALIDADES

Razón social del solicitante:			
RUC:			
Representante legal de la empresa:			
N° de cédula del representante:			
Dirección de la oficina principal:			
País:		Provincia / Estado:	
Teléfono:		Celular:	
Página web:		Correo electrónico:	

2. ALCANCE DE CERTIFICACIÓN SOLICITADA

N°	Producto	Documento normativo de referencia del producto	Esquema solicitado	Tamaño del lote o cantidad promedio de producción/mes
1			...	
2			...	
3			...	
4			...	
5			...	
6			...	
7			...	
8			...	
9			...	
10			...	

Adjunte un anexo en caso que este espacio no sea suficiente

3 INFORMACION ADICIONAL PARA LA CERTIFICACION DE PRODUCTOS

¿El producto es fabricado en varios sitios de producción? <i>En caso afirmativo adjunte una lista de todos los sitios en donde se fabrica el producto</i>	Si <input type="checkbox"/> Vea anexo	No <input type="checkbox"/>
¿El solicitante posee un laboratorio propio en donde realiza los ensayos vinculados a la certificación de productos?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>

4 HISTORIAL DE CERTIFICACION

<input type="checkbox"/> Es la primera vez que solicito certificación para los productos arriba mencionados

<input type="checkbox"/>	Ya he estado certificado por otros organismos de certificación		
Organismo de certificación			
Fecha de inicio de certificación anterior	/ mes año	Fecha de término de certificación anterior	/ mes año
Detalle de normas bajo las cuales estaba certificado			
Resultados de procesos de certificación anterior <i>(Incluir detalles de suspensiones o retiros de la certificación en caso que aplicase y evidencia de correcciones de medidas correctivas implementadas)</i>			

5 OTROS ESQUEMAS DE CERTIFICACION

Favor detalle otros esquemas de certificación que posea el proyecto (por ejemplo ISO 9001, SA 8000, etc.)

N°	Norma	Fecha de certificación (mes/año)	Organismo de certificación o control
1			
2			
3			

6 PERSONAS DE CONTACTO PARA CERTIFICACION

Responsable de producción o técnico			
Correo electrónico:		Celular:	
Responsable de calidad y/o del laboratorio			
Correo electrónico:		Celular:	
Persona de contacto para ICEA Ecuador			
Correo electrónico:		Celular:	

7 DETALLE DE ANEXOS

<input type="checkbox"/>	RUC y documento de identidad del titular/representante legal de la empresa
<input type="checkbox"/>	Detalles técnicos del producto a ser certificado
<input type="checkbox"/>	

Fecha:

Cliente

Nombre:

Cédula: