*\** ***Este apartado será llenado por personal del organismo de certificación***

***\* Se debe seleccionar la casilla por el solicitante***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Referencia:** |  | **Iniciales:** |  | | **Fecha:** | --/--/-- | |
| **Clasificación y título de la NOM y/o DT)** | | | | NORMA\_DT | | | |
| 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 y Normas Oficiales Mexicanas complementarias: | | | | | | | \_ |

**Importante:**

1. El presente formato es una solicitud general de certificación de producto en materia de telecomunicaciones, por lo que debe presentarse completamente elaborada con computadora, máquina de escribir o en su defecto letra de molde legible.
2. El acuse de entrega, será devuelto al cliente al momento del ingreso de la documentación de manera física o vía correo electrónico.
3. Aquellos **campos que no sean utilizados**, deben ser cubiertos con las letras **NA (no aplica)** o en su defecto con una **línea horizontal, diagonal o guion.**
4. Los formatos de contrato de prestación de servicios de certificación de producto **(F-OCP-P01-01)** y elReglamento de uso de Dictámenes, Certificados, Marca y Contraseña **(F-OCP-P01-16),** estarán disponibles para su descarga en la página de internet de **OCP BOXLITY, S.A DE C.V.** [www.ocpboxlity.com](http://www.ocpboxlity.com) o pueden solicitarse vía correo electrónico [atencionaclientes@ocpboxlity.com](mailto:atencionaclientes@ocpboxlity.com) o directamente en las instalaciones de **OCP BOXLITY, S.A DE C.V.**
5. Es responsabilidad del cliente, consultar los procedimientos de evaluación de la conformidad publicados por la dependencia correspondiente, para realizar los trámites de certificación de producto ante **OCP BOXLITY, S.A. DE C.V.**
6. La fecha de ingreso de la solicitud será la indicada en el correspondiente sello de recibido.
7. La fracción arancelaria es responsabilidad del solicitante o titular del certificado.
8. La vigencia del informe de pruebas está de acuerdo al procedimiento particular de certificación o criterio establecido.
9. La firma debe ser autógrafa con bolígrafo de tinta negra.
10. Registre la información con letras mayúsculas y números arábigos

**Favor de verificar el esquema de acuerdo a la Norma y/o Disposición Técnica aplicable.**

**NOTA: Si el presente formato presenta alguna alteración no será aceptado.**

Me permito solicitar la certificación bajo el esquema marcado en tipo de solicitud, manifestando lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **I. TIPO DE SOLICITUD** | |
| Me permito solicitar la certificación bajo el esquema marcado en tipo de solicitud, manifestando lo Siguiente\*: | |
| ETI. Muestra por Modelo de Producto para un solo Lote. | \_ |
| ETII. Muestra por Modelo de Productos y Vigilancia para más de un Lote. | \_ |
| ETIII. Muestra por Familia de modelos de Producto y Vigilancia. | \_ |
| ETIV. Muestra por Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión y Vigilancia. | \_ |
| ETV. 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. | \_ |
| ETVI. Ampliación de un Certificado de Conformidad vigente. **(Llenar el formato F-OCP-P03-01)** | \_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **I. a. TIPO DE PRODUCTO** | |
| 1. Producto nuevo | \_ |
| 1. Prototipo de producto | \_ |
| 1. Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión contenido en el producto o equipo de uso cotidiano | \_ |
| 1. Producto No nuevo, del subtipo: 2. Producto reacondicionado 3. Producto reconstruido 4. Producto usado o de segunda mano | \_ |

|  |
| --- |
| **II. TIPO DE INTERESADO** |
| 1. ¿Presenta solicitud por primera vez ante el Organismo de Certificación? SÍ \_ 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 y el PP-OCP-02, 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 y el PP-OCP-02, 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. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. DATOS DEL INTERESADO Y DE LAS FILIALES, SUBSIDIARIAS Y/O IMPORTADORES**  **(PARA DATOS DE LAS FILIALES, SUBSIDIARIAS Y/O IMPORTADORES VER ANEXO 1)** | | | | | | | | | | |
| 1. Nombre de la persona física o persona moral: | | | |  | | | | | | |
| 2. Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.): | | | |  | | | | | | |
| 3. Domicilio o ubicación del interesado y en su caso | | | | | | | | | | |
| Calle: |  | | | | No. Ext: |  | No. Int: | |  | |
| Colonia o poblado: | |  | | | Municipio o Demarcación territorial: | |  | | | |
| Entidad Federativa: | |  | | | | | | C.P.: | |  |
| Teléfono: | |  | | | Giro de la empresa: | | |  | | |
| Página electrónica: | |  | | | Correo electrónico: | | |  | | |
| **IV. DATOS DEL REPRESENTANTE(S) LEGAL(ES) EN CASO DE PERSONA MORAL Y DE SUS FILIALES, SUBSIDIARIAS Y/O IMPORTADORES**  **(PARA DATOS DE LAS FILIALES, SUBSIDIARIAS Y/O IMPORTADORES VER ANEXO 1)** | | | | | | | | | | |
| 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): | | | |  | | | | | | |
| Domicilio fiscal | | | | | | | | | | |
| Calle: |  | | | | No. Ext: |  | No. Int: | |  | |
| Colonia o poblado: | |  | | | Municipio o Demarcación territorial: | |  | | | |
| Entidad Federativa: | |  | | | | | | C.P.: | |  |
| Teléfono: | |  | Otorgo mi consentimiento para ser notificado vía correo electrónico: SÍ \_ NO \_  Correo electrónico: | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Responsable del trámite (Tramitador)** | | | |
| Nombre: |  | | |
| Teléfono: |  | Fax y/o Correo electrónico: |  |

***Para la facturación del servicio previamente debe estar registrado en nuestro sistema contable***

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN PARA FACTURAR EL SERVICIO** | |
| Nombre o razón social: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. DATOS DE LOS PRODUCTOS A QUE SE REFIERE LA PRESENTE SOLICITUD** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo producto: \_ | | | Producto nuevo: \_ | | | | | | | | Prototipo de Producto: \_ | | | Dispositivo de telecomunicaciones o  Radiodifusión: \_ | | Producto no nuevo, del subtipo: \_ |
| Nombre genérico del producto: | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Tipo: |  | | | | | | | | | | Subtipo: | |  | | | |
| Marca (s): | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Modelo (s): | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| País (es) de origen: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| País(es) de fabricación o ensamblado final: | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Nombre del fabricante o ensamblador final: | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| País(es) de Procedencia: | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Número de muestras que integra el Lote: | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Fracción arancelaria: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Esquema: | | | | | Elija un elemento. | | | | | | | | | | | |
| ¿Desea certificado impreso? | | | | | | | Si \_ | | | No \_ | | Número de duplicados: | | |  | |

***Los datos de este apartado no deben llenarse si esta solicitud fue marcada como esquema ETV***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VI. DATOS DEL LABORATORIO DE PRUEBAS** | | | | | | | | |
| Nombre del laboratorio: | |  | | | | | | |
| Número o clave de identificación única del Reporte de Pruebas: | | | |  | | Fecha de emisión: | | Fecha |
| Fecha de inicio de pruebas: | | | | Fecha | Fecha de fin de pruebas: | | Fecha | |
| Modelo probado: |  | | | | | | | |
| Nombre del signatario autorizado: | | |  | | | | | |

***Los datos de este apartado no deben llenarse si esta solicitud fue marcada en el esquema ETV***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VII. DATOS DE LAS BODEGAS DEL INTERESADO,**  **(PARA DATOS DE LAS FILIALES Y/O SUBSIDIARIAS VER ANEXO 1)** | | | | | | | | | |
| Las bodegas están ubicadas en el domicilio fiscal: SÍ \_ NO \_ | | | | | | | | | |
| **Domicilio/Ubicación A** | | | | | | | | | |
| Calle: |  | | | No. Ext: | |  | | No. Int: |  |
| Colonia o poblado: | | |  | Municipio o Alcaldía: | | |  | | |
| Estado: |  | | | C.P.: |  | | | | |
| Representante legal del Interesado responsable de proveer muestras del Producto en la bodega con ubicación A: | | | | | | | | | |
| Nombre: | |  | | | | | | | |
| Teléfono | |  | | | | | | | |
| **Domicilio Ubicación B** | | | | | | | | | |
| Calle: |  | | | No. Ext: | |  | | No. Int: |  |
| Colonia o poblado: | | |  | Municipio o Alcaldía: | | |  | | |
| Estado: |  | | | C.P.: |  | | | | |
| 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, subsidiarias y/o importadores, tuvieran bodegas o lugares de almacenamiento en más ubicaciones, proporcionar los datos requeridos para las bodegas o lugares adicionales, ver ANEXO 1.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VIII. REQUISITOS ANEXOS** | | | | | | | | |
| 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). | | | | | | | | |
| **IX. TABLA DE REQUISITOS ANEXOS POR TIPO DE SOLICITUD** | | | | | | | | |
| **REQUISITOS** | **TIPO DE SOLICITUD** | | | | | **Revisión** | | |
|  | **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **Cliente** | **OCP** |
| **GENERALES** | | | | | | | | |
| 1. Copia certificada del 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** | **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. | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | \_ | \_ |
| 1. Copia de la Cédula de Situación Fiscal que acredite al interesado y en su caso a las filiales y/o subsidiarias con domicilio(s) formalmente establecido(s) en México. | **X** | **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 expedidas 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). Cuando el titular del CC, declare filiales y/o subsidiarias, éste debe presentar copia de la identificación oficial del representante legal de cada una de éstas. | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | \_ | \_ |
| 1. Identificación oficial del Interesado como persona física (original para cotejo y una copia). Cuando el titular del CC, declare filiales y/o subsidiarias, éste debe presentar copia de la identificación oficial del representante legal de cada una de éstas. | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | \_ | \_ |
| 1. Solicitud(es) de Pruebas dirigida al Laboratorio de pruebas, con el Modelo(s) de las muestras seleccionadas por el OC firmada(s) 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 las características técnicas de diseño. | **X** | **X** | **X** |  | **X** | \_ | \_ |
| 1. Diagramas esquemáticos del correspondiente productos o equipos de uso cotidiano cuta funcionalidad esté enfocada al internet de las cosas (IoT), o a la radiocomunicación de corto alcance que incorpora al Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión. |  |  |  | **X** |  | \_ | \_ |
| 1. Diagramas de bloques del correspondiente productos o equipos de uso cotidiano cuta funcionalidad esté enfocada al internet de las cosas (IoT), o a la radiocomunicación de corto alcance que incorpora al Dispositivo de telecomunicaciones o radiodifusión. |  |  |  | **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** | \_ | \_ |
| 1. Especificaciones técnicas del Producto o familia de modelos de producto de telecomunicaciones o radiodifusión, que muestren las características técnicas de diseño. | **X** | **X** | **X** |  | **X** | \_ | \_ |
| 1. Especificaciones técnicas de los productos o equipos de uso cotidiano cuya funcionalidad esté enfocada al internet de las cosas (IoT), o la radiocomunicación de corto alcance que incorporan al Dispositivo de Telecomunicaciones o radiodifusión. |  |  |  | **X** |  | \_ | \_ |
| 1. Instructivos o manuales del Producto o familia de modelos de producto de telecomunicaciones o radiodifusión, en donde se describan todas sus funcionalidades de uso destinado. | **X** | **X** | **X** |  | **X** | \_ | \_ |
| 1. Instructivos o manuales de los 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. |  |  |  | **X** |  | \_ | \_ |
| 1. Folletos, fotografías o imágenes, digitales o impresas, internas y externas, del Producto o familia de modelos de 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** |  |  | \_ | \_ |
| 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** | **X** | \_ | \_ |
| 1. Presentar muestras de los modelos que constituyen la familia de modelos de Producto que se desea definir. |  |  |  |  | **X** | \_ | \_ |
| 1. Relación de los números de serie o identificación única de todos los Productos de la misma marca y Modelo que integran el lote. | **X** |  |  |  |  | \_ | \_ |
| 1. Relación de los dispositivos de telecomunicaciones o radiodifusión que se indica en el artículo 26 fracción IV del PEC de Telecomunicaciones, mencionando la marca, modelo y nombre comercial. |  |  |  | **X** |  | \_\_ | \_ |
| 1. Presentar muestras de los correspondientes productos o equipos de productos 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. |  |  |  | **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 la Ampliación del 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 3.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** |  | \_ | \_ |
| 1. Carta Compromiso de Cumplimiento y Relación de IMEI del Fabricante (empleando el formato contenido en el Anexo A de la IFT-011-2017 Parte 1) | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | \_ | \_ |
| 1. En caso de que el solicitante no cuente con la Relación de IMEI del Fabricante este debe firmar y entregar al Organismo:   1) Carta Compromiso de cumplimiento y Carta compromiso de IMEI Único y Valido (empleando el formato contenido en el Anexo A de la IFT-011-2017 Parte 1)  a) Copia certificada expedida por fedatario público de la autorización vigente como Empresa Certificada en la modalidad de Comercializadora e Importadora u Operador Económico Autorizado, en términos de las reglas que al efecto emita la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y publicadas en el Diario Oficial de la Federación.  b) En su caso, copia certificada expedida por fedatario público del poder que faculta como representante legal al solicitante  c) Identificación oficial con fotografía del solicitante | **X** | **X** | **X** | **X** | **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. | | | | | | | |

**Bajo protesta de decir verdad, declaro que la información es verídica y que los anexos que se presentan adjuntos a esta solicitud, corresponden y aplican a los modelos indicados en la presente solicitud.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Representante legal de persona moral | | Persona física o Representante legal | |
|  | | | |
|  | Nombre y firma | |  |
| del interesado  El plazo para efectuar la solicitud del organismo de certificación a los interesados ante la falta de información o requisitos del trámite es de 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  Afirmativa de ficta  **INFORMACIÓN**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1. **Revisión** | | | | | Declare los puntos pendientes por revisar: | | | | | Revisó (iniciales): |  | Fecha: | --/--/-- | | Observaciones: | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | Nombre y firma de quien recibe 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.

**ANEXO 1**

***(EN CASO DE UNA O MAS FILIALES, SUBSIDIARIAS Y/O IMPORTADORES, FAVOR DE LLENAR EL ANEXO 1, PARA CADA UNA)***

**FILIAL  SUBSIDIARIA  IMPORTADOR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. DATOS DE FILIAL, SUBSIDIARIA Y/O IMPORTADOR** | | | | | | | | | | |
| 1. Nombre de la persona física o persona moral: | | | | **SIDIARIAS** | | | | | | |
| 2. Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.): | | | |  | | | | | | |
| 3. Domicilio o ubicación del interesado y en su caso | | | | | | | | | | |
| Calle: |  | | | | No. Ext: |  | No. Int: | |  | |
| Colonia o poblado: | |  | | | Municipio o Demarcación territorial: | |  | | | |
| Entidad Federativa: | |  | | | | | | C.P.: | |  |
| Teléfono: | |  | | | Giro de la empresa: | | |  | | |
| Página electrónica: | |  | | | Correo electrónico: | | |  | | |
| **IV. DATOS DEL (LOS) REPRESENTANTE(S) LEGAL(ES) DE LA**  **FILIAL, SUBSIDIARIA Y/O IMPORTADOR** | | | | | | | | | | |
| 1. Nombre de la persona física o persona moral: | | | | **SIDIARIAS** | | | | | | |
| 2. Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.): | | | |  | | | | | | |
| 3. Clave Única del Registro de Población (CURP): | | | |  | | | | | | |
| Domicilio o ubicación del interesado | | | | | | | | | | |
| Calle: |  | | | | No. Ext: |  | No. Int: | |  | |
| Colonia o poblado: | |  | | | Municipio o Demarcación territorial: | |  | | | |
| Entidad Federativa: | |  | | | | | | C.P.: | |  |
| Teléfono: | |  | Otorgo mi consentimiento para ser notificado vía correo electrónico: SÍ \_ NO \_  Correo electrónico: | | | | | | | |

***Los datos de este apartado no deben llenarse si esta solicitud fue marcada en el esquema ETV***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VII. DATOS DE LAS BODEGAS DE SU FILIAL,**  **SUBSIDIARIA Y/O IMPORTADOR** | | | | | | | | |
| Las bodegas están ubicadas en el domicilio fiscal: SÍ \_ NO \_ | | | | | | | | |
| **Domicilio Ubicación A** | | | | | | | | |
| Calle: |  | | No. Ext: | |  | | No. Int: |  |
| Colonia o poblado: | |  | Municipio o Alcaldía: | | |  | | |
| Estado: |  | | C.P.: |  | | | | |
| Representante legal del Interesado responsable de proveer muestras del Producto en la bodega con ubicación A: | | | | | | | | |
| Nombre: | **SIDIARIAS** | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | | | | |
| **Domicilio Ubicación B** | | | | | | | | |
| Calle: |  | | No. Ext: | |  | | No. Int: |  |
| Colonia o poblado: | |  | Municipio o Alcaldía: | | |  | | |
| Estado: |  | | C.P.: |  | | | | |
| Representante legal del Interesado responsable de proveer muestras del Producto en la bodega con ubicación A: | | | | | | | | |
| Nombre: | **SIDIARIAS** | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | | | | |

**ANEXO 2**

**Favor de indicar los datos de los informes de pruebas adicionales, que acompañan la solicitud de certificación en materia de telecomunicaciones:**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL INFORME DEL LABORATORIO UTILIZADO**  **(INFORME ADICIONAL)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del laboratorio: | |  | | | | | | |
| Número o clave de identificación única del Reporte de Pruebas: | | | |  | | Fecha de emisión: | | Fecha |
| Fecha de inicio de pruebas: | | | | Fecha | Fecha de fin de pruebas: | | Fecha | |
| Modelo probado: |  | | | | | | | |
| Nombre del signatario autorizado: | | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL INFORME DEL LABORATORIO UTILIZADO**  **(INFORME ADICIONAL)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del laboratorio: | |  | | | | | | |
| Número o clave de identificación única del Reporte de Pruebas: | | | |  | | Fecha de emisión: | | Fecha |
| Fecha de inicio de pruebas: | | | | Fecha | Fecha de fin de pruebas: | | Fecha | |
| Modelo probado: |  | | | | | | | |
| Nombre del signatario autorizado: | | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL INFORME DEL LABORATORIO UTILIZADO**  **(INFORME ADICIONAL)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del laboratorio: | |  | | | | | | |
| Número o clave de identificación única del Reporte de Pruebas: | | | |  | | Fecha de emisión: | | Fecha |
| Fecha de inicio de pruebas: | | | | Fecha | Fecha de fin de pruebas: | | Fecha | |
| Modelo probado: |  | | | | | | | |
| Nombre del signatario autorizado: | | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL INFORME DEL LABORATORIO UTILIZADO**  **(INFORME ADICIONAL)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del laboratorio: | |  | | | | | | |
| Número o clave de identificación única del Reporte de Pruebas: | | | |  | | Fecha de emisión: | | Fecha |
| Fecha de inicio de pruebas: | | | | Fecha | Fecha de fin de pruebas: | | Fecha | |
| Modelo probado: |  | | | | | | | |
| Nombre del signatario autorizado: | | |  | | | | | |