|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. de referencia:** |  | **Revisó:** |  | **FOLIO:** |  | **Fecha Solicitud** | Haga clic a para escribir una fecha. |
| **Servicio:** | Elija un elemento. | **Esquema:** | ­­­­­­­­­­Elija un elemento. | **NOM** | ­­­­­­­­­­Elija un elemento. |
| **NMX(s) o IFT:** | ­­­­­­­­­­Elija un elemento. | ­­­­­­­­­­Elija un elemento. | ­­­­­­­­­­Elija un elemento. |
| **(Datos llenados por TYSSA-OCP)** |
| **Estimado cliente:**El presente formato es una guía para ingresar su petición junto con la solicitud de servicios y demás documentación técnica requerida para constatar que cuenta con toda la documentación solicitada por **TYSSA-OCP** y por la norma correspondiente a su servicio.Favor de indicar o marcar con una **🗸** en la columna correspondiente al “**Cliente**”, la documentación que ingresa a **TYSSA-OCP** de la manera siguiente:  * **Cambios y/o Actualizaciones en Documentación Legal**, aplica todo el apartado **A** (**INFORMACIÓN LEGAL)**;
* **Certificación de producto** y **Renovación**, aplican **todos los puntos**;
* **Carta Justificación, Carta Opinión Técnica** y **Dictamen de Equipo Altamente Especializado,** aplica **REQUISITOS GENERALES** (excepto puntos **6 y 7**);
* **Carta Validación y Ampliaciones, Reducciones y/o Modificaciones,** aplica todo el apartado **B** **(REQUISITOS GENERALES)**;
* **Dictamen Técnico**, aplican los puntos **1, 2 y 3** del apartado **B** (**REQUISITOS GENERALES)**

Marcar con una **🗸** en la columna “**No Aplica”,** en caso de **NO REQUERIR** alguno de los documentos descritos de acuerdo con el tipo de servicio solicitado. El personal de **TYSSA-OCP** confirma en la columna que le corresponde la documentación proporcionada por el cliente. En caso de que la documentación está completa, el trámite es ingresado; caso contrario, se le notificará enviando este formato por correo electrónico.Los datos contenidos en la documentación como en el(los) producto(s) deben coincidir con la finalidad de evitar demoras.**Nota 1: Toda la documentación proporcionada debe presentase en copia o escaneada.** **Nota 2: La Información legal requerida aplica a todos los servicios en comento y se solicita en el primer servicio o cuando existan cambios en algún documento para su actualización.****Nota 3: Para recoger cualquier tipo de documentación del servicio de su representada, es requisito presentar la solicitud de servicios sellada o firmada digitalmente.** **Nota 4. Para servicios de TELECOM, y en caso de contar con filiales, subsidiarias y/o importadores que utilizan el certificado de conformidad; la parte interesada debe presentar la documentación legal (A) para cada una de éstas.** |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN REQUERIDA** |
| 1. **DOCUMENTACIÓN LEGAL**
 |
| **1 A, Parte Interesada de recién ingreso (nacional y/o extranjero)** | **No Aplica** | **Cliente** | **TYSSA-OCP** |
| **Contrato de prestación de servicios de certificación**, debe estar firmado por el representante legal. |[ ] [ ] [ ]
| **Para personas morales:** * Acta constitutiva o documento equivalente (para extranjeros);
* Poder notarial donde esté declarado el Representante Legal; e
* Identificación oficial del representante Legal (puede agregar teléfono, correo electrónico u otro medio de comunicación).

**Para personas físicas:** * CURP o documento equivalente (para extranjeros)
* Identificación oficial (agregando teléfono, correo electrónico u otro medio de comunicación).
 |[ ] [ ] [ ]
| **Carta(s) poder,** en caso de tener uno o más representante(s) autorizado(s); en hoja membretada y firmada por el Representante Legal, donde otorgue poder a los mencionados, junto con la copia de la **identificación oficial** del(los) mismos (agregando su teléfono, correo electrónico u otro medio de comunicación). |[ ] [ ] [ ]
| **Alta ante Hacienda** o documento equivalente (para extranjeros). |[ ] [ ] [ ]
| **Constancia de situación fiscal o** documento equivalente (para extranjeros). |[ ] [ ] [ ]
| **2 A. Cambio de Representante Legal:** | **No Aplica** | **Cliente** | **TYSSA-OCP** |
| **Poder notarial** donde declare al nuevo Representante Legal.  |[ ] [ ] [ ]
| **Escrito de cesión de poderes** (cuando aplique). |[ ] [ ] [ ]
| **Copia de la identificación oficial** del nuevo Representante Legal. |[ ] [ ] [ ]
| **3 A. Cambio de dirección fiscal** | **No Aplica** | **Cliente** | **TYSSA-OCP** |
| **Comprobante de cambio SHCP(R-2) y/o Constancia de situación fiscal.**  |[ ] [ ] [ ]
| **4 A. Cambio de razón social:** | **No Aplica** | **Cliente** | **TYSSA-OCP** |
| **Escritura pública del acta de asamblea.** |[ ] [ ] [ ]
| **Alta en Hacienda (R2).** |[ ] [ ] [ ]
| **Escrito en hoja membretada** de la empresa firmado por el representante legal, mediante el cual, comuniquen el cambio de razón social. |[ ] [ ] [ ]
| **Contrato de prestación de servicios de certificación.** |[ ] [ ] [ ]
| **5 A. Adición o cesión de poder del Representante Autorizado:** | **No Aplica** | **Cliente** | **TYSSA-OCP** |
| **Carta(s) poder,** donde se mencione al(os) nuevo(s) representante(s) autorizado(s); en hoja membretada y firmada por el Representante Legal, donde otorgue poder a los mencionados. |[ ] [ ] [ ]
| **Copia de la identificación oficial** del(os) nuevo(s) representante(s) autorizado(s) (agregando teléfono, correo electrónico u otro medio de comunicación del nuevo representante).  |[ ] [ ] [ ]
| **Escrito de cesión de facultades**. |[ ] [ ] [ ]

|  |
| --- |
| 1. **REQUISITOS GENERALES**
 |
| **1 B. Solicitud de servicio.** | **No Aplica** | **Cliente** | **TYSSA-OCP** |
| Solicitud de servicio debidamente llenada conteniendo en su totalidad los datos solicitados. |[ ] [ ] [ ]
| **TELECOM**: Solicitud de Pruebas del laboratorio debidamente llenada y firmadas dirigida al Laboratorio de pruebas. |[ ] [ ] [ ]
| **2 B. Folletos, Fotografías y marcados correspondientes a cada modelo solicitado (Imagen clara y visible):** | **No Aplica** | **Cliente** | **TYSSA-OCP** |
| Fotografía(s) y marcado(s) del(os) producto(s). |[ ] [ ] [ ]
| Se identifica cada uno de los productos con su marca y modelo, y éstos coinciden con los indicados en la solicitud de servicios. |[ ] [ ] [ ]
| Para productos que presenten **Fuentes de Alimentación Externa** (adaptadores ca/cc, eliminadores de baterías, entre otros nombres), debe presentar marcado y fotografía de la fuente. |[ ] [ ] [ ]
| **3 B. Instructivo de operación, instalación o servicio de cada modelo solicitado** | **No Aplica** | **Cliente** | **TYSSA-OCP** |
| Instructivo en idioma **ESPAÑOL** o el solicitado y/o permitido por norma (**NOM y/o NMX**). |[ ] [ ] [ ]
| El instructivo debe contener las leyendas e instrucciones reportadas por el laboratorio, cuando aplique. |[ ] [ ] [ ]
| **4 B. Especificaciones** | **No Aplica** | **Cliente** | **TYSSA-OCP** |
| Uso correcto de la simbología de acuerdo con la **NOM-008-SE-Vigente** y/o conforme a norma aplicable (**NOM y/o NMX**). |[ ] [ ] [ ]
| Las especificaciones técnicas (eléctricas, caloríficas, entre otros) deben coincidir con las mencionadas en el informe de pruebas del laboratorio. |[ ] [ ] [ ]
| **5 B. Diagramas**  | **No Aplica** | **Cliente** | **TYSSA-OCP** |
| Diagramas eléctricos, esquemáticos y/o de bloques (eléctricos, de diseño, de conexión y/o instalación) correspondientes a cada modelo solicitado de acuerdo con norma (cuando aplique).Diagramas o esquemas eléctricos correspondientes a cada modelo solicitado de acuerdo con norma (cuando aplique). |[ ] [ ] [ ]
| **6 B. Documentación adicional** | **No Aplica** | **Cliente** | **TYSSA-OCP** |
| Solicitada conforme al **Procedimiento de Evaluación de la Conformidad (PEC)** de la norma y/o servicio requerido. |[ ] [ ] [ ]
| **TELECOM:** **Carta compromiso** señalando y asumiendo, bajo protesta de decir verdad, que las muestras tipo presentadas son representativas del producto a certificar. |[ ] [ ] [ ]
| **TELECOM:** **Declaración escrita en formato** **libre** con firma autógrafa de la parte interesada, donde indique la inclusión de filiales, subsidiarias e importadores que utilizarán el Certificado de Conformidad. |[ ] [ ] [ ]
| **TELECOM:** **Declaración escrita en formato libre** con firma autógrafa de las filiales, subsidiarias e importadores que utilizarán el certificado de conformidad indicando que aceptan su inclusión del Certificado de Conformidad. |[ ] [ ] [ ]
| En su caso, **Relación de No. de Serie,** conforme a norma y/o esquema solicitado. |[ ] [ ] [ ]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7 B. Informe de ensayos** | **No Aplica** | **Cliente** | **TYSSA-OCP** |
| La razón social del solicitante, el producto, la marca y el modelo reportado deben coincidir con las mencionadas en la solicitud de certificación, |[ ] [ ] [ ]
| El informe de ensayos se encuentra dentro su vigencia para su ingreso a certificación a partir de la fecha de emisión, sellado por el signatario autorizado del laboratorio con firma autógrafa y/o electrónica. |[ ] [ ] [ ]
| Para **Certificación Inicial** en la **NOM-030-ENER-2016**, el informe debe tener vigencia de 30 días naturales; además, debe establecer la fecha estimada de la emisión del informe final. |[ ] [ ] [ ]
| O en su caso, **Reporte de prueba** emitido por un Laboratorio de Prueba (LP) extranjero reconocido (cuando aplique) dentro de su vigencia. |[ ] [ ] [ ]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **RENOVACIÓN DE CERTIFICADO**
 | **No Aplica** | **Cliente** | **TYSSA-OCP** |
| **1 C. Solicitud de servicio (Renovación de Certificado)**, conteniendo en su totalidad los datos solicitados. |[ ] [ ] [ ]
| **2 C. Carta bajo protesta decir verdad**, donde se señale que el producto y la información ingresada originalmente no han sufrido cambios. |[ ] [ ] [ ]
| **3 C. Informe de ensayos** (el cual debe cumplir con lo indicado en el punto 7 de este documento y debe corresponder a un producto muestreado en Visita de seguimiento) o **Carta cumplimiento**. |[ ] [ ] [ ]

|  |
| --- |
| **Revisó** |
|  |
| **Revisión realizada el día:**  | Haga clic a para escribir una fecha. |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEFICIENCIAS ENCONTRADAS POR TYSSA-OCP****1ª. REVISIÓN** | **Revisó** |
|  |
| **Fecha:**  | Haga clic a para escribir una fecha. |
| **Observaciones referentes a DOCUMENTACIÓN LEGAL (A)** |
| **1 A.** |  |
| **2 A.** |  |
| **3 A.** |  |
| **4 A.** |  |
| **5 A.** |  |
| **Observaciones referentes a REQUISITOS GENERALES (B)** |
| **1 B.** |  |
| **2 B.** |  |
| **3 B.** |  |
| **4 B.** |  |
| **5 B.** |  |
| **6 B.** |  |
| **7 B.** |  |
| **Observaciones referentes a RENOVACION DE CERTIFICADO** |
| **1 C.** |  |
| **2 C.** |  |
| **3 C.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEFICIENCIAS ENCONTRADAS POR TYSSA-OCP****2ª. REVISIÓN** | **Revisó** |
|  |
| **Fecha:**  | Haga clic a para escribir una fecha. |
| **Observaciones referentes a DOCUMENTACIÓN LEGAL (A)** |
| **1 A.** |  |
| **2 A.** |  |
| **3 A.** |  |
| **4 A.** |  |
| **5 A.** |  |
| **Observaciones referentes a REQUISITOS GENERALES (B)** |
| **1 B.** |  |
| **2 B.** |  |
| **3 B.** |  |
| **4 B.** |  |
| **5 B.** |  |
| **6 B.** |  |
| **7 B.** |  |
| **Observaciones referentes a RENOVACION DE CERTIFICADO** |
| **1 C.** |  |
| **2 C.** |  |
| **3 C.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEFICIENCIAS ENCONTRADAS POR TYSSA-OCP****3ª. REVISIÓN** | **Revisó** |
|  |
| **Fecha:**  | Haga clic a para escribir una fecha. |
| **Observaciones referentes a DOCUMENTACIÓN LEGAL (A)** |
| **1 A.** |  |
| **2 A.** |  |
| **3 A.** |  |
| **4 A.** |  |
| **5 A.** |  |
| **Observaciones referentes a REQUISITOS GENERALES (B)** |
| **1 B.** |  |
| **2 B.** |  |
| **3 B.** |  |
| **4 B.** |  |
| **5 B.** |  |
| **6 B.** |  |
| **7 B.** |  |
| **Observaciones referentes a RENOVACION DE CERTIFICADO** |
| **1 C.** |  |
| **2 C.** |  |
| **3 C.** |  |