**Estos campos son llenados por personal de ASVER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERSONAL QUE INGRESA:** | Iniciales. | **FIRMA:** |  |

El presente formato debe ser llenado por el solicitante cuando requiera la modificación de un certificado de cumplimiento y debe ser ingresado directamente en las instalaciones del Organismo y/o por medios electrónicos. En caso de ser ingresada en versión impresa debe presentarse por duplicado. Para ampliar, reducir o modificar el alcance de la certificación, el solicitante debe proporcionar la siguiente información:

|  |  |
| --- | --- |
| **No. de solicitud (inicial):** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Razón social (titular):** | Haga clic aquí para escribir texto. |

Así también, debe:

1. Marcar la casilla correspondiente al tipo de MODIFICACIÓN SOLICITADA (A – G)
2. Proporcionar la información indicada a continuación según corresponda al tipo de modificación requerida, adjuntando la documentación señalada.
3. **Revisar los criterios de agrupación de familia;** las ampliaciones solo procederán si el Procedimiento de Evaluación de la Conformidad de la Norma lo permite.

**MODIFICACIÓN SOLICITADA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A) MODELO** | **Adición de un número o letra a la nomenclatura original** |  | **Nuevo Modelo:** |  |
| **Cambio estético (color y forma)** |  | **Otro: Especificar** |  |

1. Llenar la Tabla 1.
2. Carta en hoja membretada firmada por el representante legal o tramitador autorizado de la empresa titular, explicando los cambios con respecto a los productos certificados e incluir la información pertinente.

|  |  |
| --- | --- |
| **B) MARCA** |  |

1. Llenar la Tabla 1.
2. Carta en hoja membretada firmada por el representante legal o tramitador autorizado de la empresa titular declarando bajo protesta de decir verdad que la(s) marca(s) a ampliar pertenece(n) al mismo fabricante e incluir información pertinente.

|  |  |
| --- | --- |
| **C) PAÍS DE ORIGEN** |  |

1. Llenar la Tabla 1.
2. Carta en hoja membretada firmada por el representante legal o tramitador autorizado de la empresa titular, declarando bajo protesta de decir verdad que la(s) planta(s) productiva(s) en el (los) nuevo(s) país(es) pertenece(n) al mismo fabricante.
3. Si el certificado a ampliar esta emitido en un esquema bajo sistema de gestión de la calidad, se debe incluir Certificado vigente del sistema de gestión de la calidad o Informe de validación del sistema de Homogeneidad de la línea de producción, según corresponda e incluir información pertinente.

|  |  |
| --- | --- |
| **D) RAZÓN SOCIAL** |  |

1. Llenar la Tabla 1.
2. Copia de la constancia de cambio de razón social ante la SHCP y la SRE, y el acta constitutiva en la que se acuerda el cambio (notariada).
3. Dos juegos del formato FOR.CSC.10. Contrato de Servicios de Certificación\*, firmados en original y rubricados en cada una de sus páginas por el representante legal.

\*El formato puede descargarse de la página [www.asver.com.mx](http://www.asver.com.mx) o solicitarlo vía correo electrónico a: [contacto.ocp@asver.com.mx](mailto:contacto.ocp@asver.com.mx).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **E) FRACCIÓN ARANCELARIA** |  |  |

1. Llenar la Tabla 1.

**NOTA:** *La fracción arancelaria es responsabilidad total del solicitante o titular del certificado*

|  |
| --- |
| **F) DOMICILIO: FISCAL  BODEGA  FÁBRICA** |

1. Llenar la Tabla 1.
2. Para el caso de domicilio fiscal, copia del comprobante del cambio en SHCP.
3. Para el cambio de domicilio de fábrica o bodega, copia de comprobante del nuevo domicilio, con antigüedad no mayor a tres meses.

|  |  |
| --- | --- |
| **G) AMPLIACIÓN DE TITULARIDAD** |  |

1. Llenar la Tabla 2.
2. Copia del certificado a ampliar.
3. Declaración escrita en hoja membretada con firma autógrafa del titular de la certificación solicitando la ampliación de titularidad de su certificado a favor de uno o varios importadores, distribuidores o comercializadores, señalando la razón social completa de cada uno de ellos.
4. Declaración escrita en hoja membretada con firma autógrafa del titular de la certificación en la que señale ser responsable solidario del uso que se le da al certificado solicitado y, en su caso, que va a informar oportunamente al Organismo cualquier anomalía que detecte en el uso del certificado por sus importadores, distribuidores o comercializadores.
5. Se debe llenar el presente formato por cada ampliación.

**NOTAS (Ampliación de titularidad):**

* El titular del certificado ampliado debe informar por escrito al Organismo de inmediato cuando cese la relación con sus importadores, distribuidores y comercializadores, para la cancelación de los certificados emitidos, motivo de esta ampliación.
* Para este tipo de ampliación, la presente solicitud debe ser firmada por el representante legal de la empresa que otorga la ampliación.

La ampliación de titularidad no procede si esta se interpone a los criterios vigentes de agrupación de familia o los importadores, distribuidores o comercializadores no cumplen con el ingreso de la documentación legal completa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tabla 1. INFORMACIÓN PARA AMPLIAR, REDUCIR O MODIFICAR EL ALCANCE ACTUAL | | |
| Cómo dice el certificado: | | **Cómo debe de decir:** |
| Marca(s): | Cómo dice el certificado. | Cómo debe decir el certificado. |
| Modelo(s): | Cómo dice el certificado. | Cómo debe decir el certificado. |
| País de origen: | Cómo dice el certificado. | Cómo debe decir el certificado. |
| País de procedencia: | Cómo dice el certificado. | Cómo debe decir el certificado. |
| Fracción arancelaria: | Cómo dice el certificado. | Cómo debe decir el certificado. |
| Domicilio (s): | Cómo dice el certificado. | Cómo debe decir el certificado. |
| Otros: | Cómo dice el certificado. | Cómo debe decir el certificado. |

**NOTA:** Si el espacio anterior es insuficiente puede anexar una carta en hoja membretada de la empresa, indicando claramente los cambios solicitados.

|  |  |
| --- | --- |
| Tabla 2. AMPLIACIÓN DE TITULARIDAD  Datos del titular de la ampliación | |
| Razón social: | Razón social. |
| RFC: | RFC. |
| Domicilio fiscal: | Domicilio fiscal. |
| Domicilio  fábrica o  bodega: | Domicilio fábrica o bodega. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tabla 3. ENVÍO DE INFORMACIÓN SOBRE EL SERVICIO SOLICITADO**  **(Datos proporcionados por el Cliente, sobre quién requiere recibir información del servicio solicitado)** | | |
| Medio de envío: Correo electrónico: | SI (  ) NO () | e-mail: |
| Otro (especificar): |  |  |
| Comunicado del servicio de certificación: | Tramitador (  ) | Representante legal (  ) |
| Envió de certificado: | Tramitador (  ) | Representante legal (  ) |
| Duplicado de certificados: |  | (cada duplicado se cobra conforme al listado de cuotas vigente) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tabla 4. DATOS DE FACTURACIÓN** | | | |
| **¿Requiere facturar a una Razón Social distinta a la mencionada en “Datos del Cliente” de la presente solicitud?**  Si (  ) No (  )  En caso de que su respuesta sea **No,** la factura será emitida con los “Datos del Cliente” indicados en la presente solicitud y requisitar el inciso d) siguiente. En caso de que su respuesta sea **Si,** le solicitamos darnos la información siguiente, para elaborar su factura: | | | |
| 1. Razón social para facturar: | Razón Social | 1. RFC: | RFC |
| 1. Domicilio: | Domicilio | | |
| 1. Uso de CFDI: | Uso de CFDI | 1. E-mail: | E mail |

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE** |
| **Forma  Descripción generada automáticamente con confianza baja**  Escriba un nombre  Elija un puesto  Firmo y declaro bajo protesta de decir verdad que la información aquí vertida y documentación adjunta a la presente es verídica. |

**NOTAS IMPORTANTES**

* Esta solicitud y sus anexos pueden enviarse al Organismo en versión digital a través del correo electrónico. De presentarse de manera impresa, deberán ser entregada en original y copia (acuse).
* Si el formato presenta alguna alteración o modificación, no será aceptado.
* Al momento del ingreso de la presente solicitud, el Cliente declara, bajo protesta de decir la verdad, que cumple con los criterios de agrupación de familia, los cuales se encuentran disponibles en [www.asver.com.mx](http://www.asver.com.mx) o pueden ser solicitados vía correo electrónico.
* Al firmar la presente solicitud el solicitante acepta estar de acuerdo con los requisitos para la certificación y proporcionar cualquier información necesaria para la evaluación de los productos a certificar.