

# Solicitud de Certificación

Muy Sr./a. nuestro/a:

Con el fin de poder iniciar los trámites de certificación de su empresa, le rogamos cumplimenten este impreso y lo envíen a la dirección de AENOR MÉXICO que figura al final del documento.

## **Datos generales de la entidad solicitante:**

Entidad: .....

RF: .....

Con Domicilio Fiscal: .....

Dirección centro a certificar: .....

Ciudad: ..... Estado: .....

C.P.: ..... Delegación: .....

Si su empresa dispone de más de un centro cumplimente el anexo CASO DE SOLICITAR MÁS DE UN CENTRO

## **Identificación de cargos:**

### **Persona que va a firmar el contrato (Representante Legal):**

Apellidos y Nombre: .....

Cargo: ..... R.F.C.: .....

### **Persona de contacto para la comunicación y envío de correspondencia:**

Apellidos y Nombre: .....

Cargo: .....

Dirección: ..... C.P.: .....

Ciudad: ..... Estado: .....

Delegación: ..... Telf.: ..... Fax: .....

E-mail: .....

### **Persona de contacto para la facturación:**

Apellidos y Nombre: .....

Cargo: .....

Dirección: ..... C.P.: .....

Ciudad: ..... Estado: .....

Delegación: ..... Telf.: ..... Fax: .....

E-mail: .....

## Solicitud de certificación de Sistemas de gestión

### Solicita la certificación del sistema de gestión:

**Gestión de la calidad:**  UNE-EN ISO 9001/NMX-CC-9001-IMNC-2000 ¿Incluye diseño de productos? SI NO

UNE 66174 Gestión Avanzada ISO 9004

**Gestión ambiental:**  UNE-EN ISO 14001 / NMX/-SAA-14001-IMNC-2002

Verificación medioambiental (EMAS)  Ecodiseño

**Gestión integrada:**  UNE-EN ISO 9001/NMX-CC-9001-IMNC-2000

+  UNE-EN ISO 14001/NMX/-SAA-14001-IMNC-2002

+ OHSAS 18001 / NMX-SAST-001-IMNC-2000

**Referenciales del automóvil:**  UNE-EN ISO/TS 16949

**Seguridad y salud laboral:**  OHSAS 18001 / NMX-SAST-001-IMNC-2000

La vigilancia de la salud está asumida por la organización: SI NO

Modalidad preventiva: .....

**Gestión de la accesibilidad:**  Accesibilidad global

**Agroalimentaria:**  UNE ISO 22000  BRC Alimentación  IFS  SAL  EUREPGAP

**Otras certificaciones:**  Seguridad de la información (S.G.S.I.) ISO 27001  Gestión de I+D+I

Acuerdo de Reconocimiento (IQNet)

Certificación de Empresas de Supervisión: NMX-C-442-ONNCCE-2004

**Otro no indicado:**

### **Certificación de productos y/o servicios:**

¿Desean la certificación de algún producto o servicio simultáneamente con alguno de los sistemas anteriores? Sí No

En caso afirmativo, cite cuáles:

Las condiciones económicas para la prestación del servicio solicitado son las establecidas en la oferta N°: .....

**Actividades objeto de certificación:** Por ejemplo: producción de, transporte de, comercialización de, instalación de, diseño y producción de, para cada sistema de gestión:

Indique, si lo conoce, el código CNAE de la actividad que desea certificar: .....

### **Estructura de la organización:**

Nº total de empleados de la organización: .....

Nº de personas de la organización a los que aplica el sistema objeto de la certificación:

Propias: ..... Subcontratadas: ..... Personal / Nº Turnos: .....

### **Información adicional:**

Fechas aproximadas en las que se desearía:

Realizar la auditoría: ..... Disponer del certificado: .....

## Solicitud de certificación de Sistemas de gestión

¿Dispone de algún tipo de certificación?    Sí    No

Cuál y quién certifica: .....

Indique el nombre de las entidades asesoras que han participado en la implantación de cada sistema de gestión en los últimos tres años:

.....

### La firma de la Solicitud implica:

- El pago de las facturas generadas durante el proceso de certificación solicitado, de acuerdo a lo establecido en la oferta correspondiente.
- El cumplimiento en todo momento de la legislación vigente aplicable a las actividades y centros de trabajo indicados en la presente solicitud de certificación de sistemas.
- En cumplimiento de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales vigente en materia de coordinación de actividades empresariales. El firmante (cliente) se compromete a facilitar el intercambio de información preventiva (plan de prevención de riesgos laborales, medidas de prevención y emergencia, información) en relación a los riesgos a los que pudiera estar expuesto, durante su estancia en sus instalaciones, el personal de AENOR en la prestación de los servicios encomendados.
- La empresa solicitante se compromete a informar de forma inmediata los cambios organizativos (legales, comerciales, de propiedad, etc.), y de su sistema de gestión (procesos, líneas de fabricación, productos) a partir de la presentación de la solicitud y mientras la empresa se encuentre certificada por AENOR.
- La aceptación de las condiciones particulares de cada certificación especificadas en el anexo correspondiente.

En ..... a ..... de ..... de 20 .....

Nombre y Firma:

(Director General/Representante Legal de la Empresa)

AENOR MÉXICO tratará, como responsable, sus datos de carácter personal con el fin de llevar a cabo la prestación del servicio objeto de este documento, remitirles documentación y realizar estudios. Los datos personales son voluntarios, impidiéndose, si no los facilita, la correcta prestación de los servicios contratados. Si se facilitan durante la prestación del servicio contratado datos de terceras personas deberá informar previamente a estas del contenido de esta información y recabar su consentimiento para el tratamiento de sus datos. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos dirigiéndose a AENOR MÉXICO.

Sus datos podrán ser cedidos, cuando sea necesario, a las entidades titulares de las certificaciones que haya solicitado a AENOR MÉXICO y que ésta gestione conjuntamente con dichas entidades, con el fin de que emitan las certificaciones y licencias de uso, consintiendo esta cesión de sus datos con la firma de este contrato, y absteniéndose de contratar estos servicios si no consiente esta cesión de sus datos.

**Nota importante:** Rellene los datos del ANEXO correspondiente a cada sistema solicitado.

---

AENOR MÉXICO  
Presidente Masaryk, 473, 3º Esquina Moliere.  
Col. Polanco 11 510 .MÉXICO D.F.  
Tel: +52 55 52 80 77 55 Fax: +52 55 52 80 78 80  
aenormexico@aenormexico.com  
www.aenormexico.com

BRASIL – BULGARIA – CHILE – CHINA – EL SALVADOR – ITALIA – MÉXICO - PORTUGAL