SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE ARTEFACTOS ELÉCTRICOS DE SEGURIDAD

**DATOS DE LA SOLICITUD**

|  |  |
| --- | --- |
| N° SOLICITUD |  |
| FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD |  |
| SISTEMA DE CERTIFICACIÓN |  |
| PROTOCOLO DE ENSAYO |  |
| NÚMERO DE INFORME TIPO |  |
| INGRESO ADUANA (DIN): NÚMERO / ÍTEM  NÚMERO DE INVOICE |  |

**IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO**

|  |  |
| --- | --- |
| DENOMINACIÓN TÉCNICA |  |
| DENOMINACIÓN COMERCIAL |  |
| MARCA (S) |  |
| MODELO O TIPO |  |
| TRAZABILIDAD |  |
| PAÍS DE FABRICACIÓN |  |
| PAÍS DE PROCEDENCIA |  |
| TAMAÑO DEL LOTE O PARTIDA QUE CERTIFICA |  |
| NOMBRE DEL FABRICANTE |  |
| DIRECCIÓN DEL FABRICANTE |  |

**INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| CATEGORÍA |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA |  |
| RUT DE LA EMPRESA  DIRECCIÓN DE LA EMPRESA |  |
| NOMBRE DEL CONTACTO  E-MAIL DE CONTACTO |  |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL |  |
| RUT DEL REPRESENTANTE LEGAL |  |
|  |  |

**CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO**

**ELECTRODOMÉSTICOS Y HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS**

|  |  |
| --- | --- |
| POTENCIA O CORRIENTE |  |
| VOLTAJE |  |
| FRECUENCIA |  |
| CLASE |  |

USOS DEL PRODUCTO

${uso}

**ILUMINACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| POTENCIA |  |
| VOLTAJE |  |
| CORRIENTE |  |
| CASQUILLO |  |

**ANTECEDENTES DEL PRODUCTO**

|  |  |
| --- | --- |
| MEMORIA EXPLICATIVA |  |
| PLANOS DEL PRODUCTO |  |
| PLANOS DE PARTES Y PIEZAS |  |
| INSTRUCCIONES DEL PRODUCTO EN ESPAÑOL |  |
| PRODUCTO REQUIERE MANTENCIÓN O REPARACIÓN |  |

Nota: En caso de que el producto requiera mantención o reparación deberá indicarlo en el siguiente punto.

**ANTECEDENTES DE SERVICIO TÉCNICO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE SERVICIO TÉCNICO |  |
| RUT DE SERVICIO TÉCNICO |  |
| NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL |  |
| DIRECCIÓN DEL SERVICIO TÉCNICO |  |
| E-MAIL DE CONTACTO DEL SERVICIO TÉCNICO |  |

Nota: El Servicio Técnico deberá presentar documentos que acrediten la autorización por el fabricante para la realización de su servicio.

**CARACTERÍSTICAS ESPECIALES DEL PRODUCTO**

**DOCUMENTOS SOLICITADOS SOLO PARA CERTIFICACIÓN CON SISTEMA 6**

|  |  |
| --- | --- |
| CERTIFICADO DE TIPO Y SU VIGENCIA |  |
| CERTIFICADO DE APROBACIÓN Y SU VIGENCIA |  |
| MARCA DE CONFORMIDAD Y SELLO Y SU VIGENCIA |  |
| Nº DE RESOLUCIÓN Y FECHA |  |
| NOMBRE DEL ORGANISMO |  |
| ACREDITACIÓN IAF E ILAC VIGENTE |  |

**DOCUMENTOS SOLICITADOS SOLO PARA CERTIFICACIÓN CON SISTEMA 2**

|  |  |
| --- | --- |
| INFORME DE AUDITORÍA DEL SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD |  |
| INFORME DE RESULTADOS DE ENSAYOS DE MUESTRAS EXTRAÍDAS DESDE EL MERCADO |  |

NOTA: La solicitud debe ser llenada en (2) dos ejemplares originales en su totalidad, y se debe acompañar con la documentación en duplicado.

**DE USO EXCLUSIVO DEL ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN**

(Completar solo en caso de que solicitud quede sin efecto)

a) La Información acerca del cliente y el producto es suficiente para realizar el proceso de certificación;

b) Se resuelve cualquier diferencia de entendimiento conocida entre el organismo de certificación y el cliente, incluyendo el acuerdo con las normas u otros documentos normativos;

c) Se define el alcance de la certificación solicitada;

d) Se dispone de los medios para realizar todas las actividades de evaluación;

e) El organismo de certificación tiene la competencia y la capacidad para llevar a cabo la certificación.

|  |  |
| --- | --- |
| NÚMERO DE SOLICITUD |  |
| SOLICITUD QUEDA SIN EFECTO | SI/NO |
| MOTIVO |  |
| FECHA |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN DE PRODUCTOS |  | NOMBRE, FIRMA Y RUT DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE |