

Solicitud de Servicios de Certificación

Revisión: 05	Fecha: 24-4-18	Código: VALT-FOR-010-01	Página: 1 de 1
---------------------	-----------------------	--------------------------------	-----------------------

Estimado Cliente para VALORTECNIA es grato contar con su preferencia. La información consignada en el presente documento es confidencial y nos permitirá presentarle una propuesta acorde con las necesidades de su organización. La oportunidad y exactitud en su información permitirá planificar las actividades necesarias para el otorgamiento de la certificación y obtener mejores resultados.

Ciudad	FECHA:	Núm. de solicitud:
---------------	---------------	---------------------------

I. DATOS DE LA EMPRESA

RFC:

Razón Social:

Representante Legal:

Dirección:

Código postal:

Teléfono:

Página web:

II. DATOS DE CONTACTO

Nombre (Representante SG):

Teléfono:

E-mail:

III. DATOS DE FACTURACIÓN

Estos datos serán utilizados una vez que se haya aceptado la propuesta de servicios.

Nombre del contacto para facturación:

RFC:

Dirección fiscal completa:

Regimen fiscal:

Teléfono:

Correo:

IV. TIPO DE SOLICITUD

Señale con una x el tipo de solicitud a realizar:

Certificación Inicial:	Ampliación:	Retiro:
Recertificación:	Reducción:	Suspensión:
Transferencia:		

V. INFORMACIÓN SITIO PARA AUDITORIA

Si la organización requiere la certificación de más de un sitio, debe especificar la información

Dirección Sitio Adicional:

Contacto:	Cargo:
Dirección:	Ciudad:
Teléfono:	E-mail:

Norma con la cual se desea certificar:

Alcance deseado de la certificación:

Nota: El alcance de la certificación es el que aperecerá en el certificado y será evaluada la claridad y objetividad del mismo. El alcance debe incluir las actividades, procesos, productos o servicios que desean certificarse según el requisito 4.3 de ISO.

Sector IAF	Código NACE
-------------------	--------------------

Requisitos no aplicables, por favor incluya su justificación.

VI. PERSONAL

Es importante que coloques todas las personas fijas o temporales que laboran dentro de la empresa que se va a certificar en administrativos y operativos en todos los turnos, ya que el día de la auditoria se cotejará, y si hay diferencias, se volverá a elaborar una nueva cotización.

Área	Numero de personal	Numero de turnos	Horario
Administrativos			
Operativos			

Nota: Se analizará el Estudio Conflictos de Intereses Solicitantes (VALT-FOR-005-03) que se anexa a esta solicitud.

VII. GENERALIDADES

Indique si es financiado por alguna entidad y el nombre de la misma:

Indique si se ha presentado consultoría relacionada con el sistema de gestión que se va a certificar, y en caso afirmativo, quién la proporcione.

Indique el idioma de la auditoría y el informe:

Indique la fecha estimada para la certificación:

Agradecemos la información proporcionada previamente.

Le recordamos que los datos solicitados son necesarios para elaborar una propuesta de servicios acorde a las necesidades de su organización.

Nota: En caso de que la información proporcionada esté incompleta, nuestro equipo se pondrá en contacto con usted para solicitar los datos faltantes y poder continuar con el proceso correspondiente