

SOLICITUD DE DICTAMEN DE EQUIPO ALTAMENTE ESPECIALIZADO

No. Registro:	Revisó:	Supervisó:	Fecha:
NUEVO <input type="checkbox"/>	AMPLIACIÓN MODELO <input type="checkbox"/>	AMPLIACIÓN DE PAÍS <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>
			RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>

Conforme a lo establecido y dar cumplimiento a lo estipulado en la Norma Oficial Mexicana NOM-019-SCFI-1998 "Seguridad de Equipo de Procesamiento de Datos", me permito solicitar el Dictamen de Producto Altamente Especializado, de acuerdo con lo indicado en el inciso 1.2 de dicha Norma, manifestando lo siguiente:

DATOS DEL PRODUCTO

Nombre del Producto: _____
 Marca: _____ Modelo(s): _____
 País(es) de Origen: _____
 País(es) de Procedencia: _____
 Fracción Arancelaria con la cual será importado: _____

Declaro bajo protesta de decir verdad que el producto antes indicado será comercializado y/o importador como producto: _____ (nuevo, usado, reacondicionado o reconstruido), adicionalmente declaro que las diferencias entre los modelos agrupados en familia son los siguientes: _____, presentando la misma tensión y naturaleza de alimentación, frecuencia, mismo consumo de potencia y/o corriente o una tolerancia máxima del 10% entre los modelos de mayor y menor consumo.

Para renovación de Dictamen: Declaro bajo protesta de decir verdad que el Dictamen No. _____ continúa conservando las mismas características técnicas y eléctricas de diseño para ser renovado como E.A.E. y por lo cual solicito el traslado de documentos técnicos del dictamen hacia el nuevo expediente.

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o Razón Social: _____
 Calle: _____ No. Ext.: _____ No. Intr.: _____
 Colonia o Poblado: _____ C.P.: _____ Municipio o Alcaldía: _____
 Nombre del Representante Legal: _____ No. Tel.: _____ Correo Electrónico: _____
 Nombre del Gestor Autorizado: _____ No. Tel.: _____ Correo Electrónico: _____

SE ADJUNTAN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

Manual Especificaciones eléctricas Imágenes del producto Documentos adicionales Cartas Declaratorias

SE DECLARA TODO LO ANTERIOR, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

FIRMA(S) DE CONFORMIDAD

Una, otras o ambas; según aplique

(Nombre completo y firma)
REPRESENTANTE LEGAL

Nombre completo y firma
GESTOR AUTORIZADO

PRESENTAR ESTA SOLICITUD POR CORREO ELECTRÓNICO Y EN CASO DE SER PRESENCIAL, ORIGINAL Y COPIA

IMPORTANTE: Si el pago no se realiza en 5 días hábiles después de haber asignado número de registro, el trámite quedará cancelado.