



Instituto Nacional de Tecnología Industrial Organismo de Certificación

Solicitud de Certificación

Fecha

--	--	--

1 Solicitante

Razón social:

CUIT N°:

Dirección:

Teléfono:

Fax y/o e-mail:

(marcar con una X) Fabricante [] Importador [] Representante []

1.1 Nombre y domicilio de la 1ª Fábrica si difiere de 1 Idéntico a 1

(Favor de agregar una hoja separada para establecimientos fabriles adicionales)

Razón social:

Dirección:

Teléfono:

Fax:

Persona de contacto:

1.2 Dirección del depósito donde los productos estarán almacenados Idéntico a 1

Dirección:

Teléfono:

Fax:

Persona de contacto:

4	Denominación del Producto	<i>(como aparecerá en el certificado)</i>
5	Marca/s del producto	<i>(como aparecerá en el certificado)</i>
6	Modelo/s del producto	<i>(como aparecerá en el certificado)</i>
7	Fabricado por	<i>(como aparecerá en el certificado)</i>
8	Origen	<i>(como aparecerá en el certificado)</i>

El Solicitante que suscribe se compromete a obrar de acuerdo con todos los términos y condiciones establecidos en el Reglamento de Certificación.

.....
Firma autorizada

.....
Aclaración

.....
Tipo y N° de documento

Datos complementarios para el procesamiento de esta solicitud:		
Orden de trabajo N°	N° de CUIT	N° de cliente

Tel. / Fax: (54 11) 4724 – 6200 int. 6688

e-mail: pilasybaterias@inti.gov.ar