|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL CLIENTE** | | | |
| **1.1 SOLICITANTE** *(con domicilio legal en la República del Paraguay)* | | | |
| Razón Social |  | | |
| Representante Legal |  | | |
| Correo electrónico |  | | |
| Dirección |  | | |
| Ciudad |  | | |
| Teléfono |  | Fax |  |
| Persona de Contacto |  | Teléfono |  |
| Mail |  |
| **1.2 FABRICANTE** *(llenar solo en caso de diferir del solicitante)* | | | |
| Razón Social |  | | |
| Correo electrónico |  | | |
| Dirección de fabrica |  | | |
| Ciudad / País |  | | |
| Teléfono |  | Fax |  |
| Persona de Contacto (Representante Sistema de Gestión de la Calidad) |  | Teléfono |  |
| Mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **ESQUEMA DE CERTIFICACIÓN SOLICITADO** (seleccionar una de las opciones) | | | |
| Certificación por  **Marca ONC de Conformidad**  *(Llenar información solicitada en puntos*  *2.1, 2.2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 siguientes)* | | Certificación por  **Marca INTN – Servicios**  *(Llenar información solicitada en puntos*  *2.1, 2.2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 siguientes)* | Certificación de  **Lote de Productos**  *(Llenar información solicitada en puntos 3, 5, 6, 7 y 8 siguientes)* |
| **2.1 Indicar si corresponde a una solicitud de Certificación** | | | |
| Inicial | Renovación | Otra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Contrato Nº |
| **2.2 Indicar tiempo de certificación solicitada** *(tiempo mínimo 1 año y tiempo máximo 3 años)* | | | |
| 1 año | 2 años | 3 años Otro | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ALCANCE DE LA CERTIFICACIÓN** *(como aparecerá en licencia/certificado)* | |
| Producto, Familia de productos, proceso o Servicio |  |
| Marca Comercial |  |
| Tipo, categoría, modelo o código |  |
| Presentación o Características nominales del producto |  |
| Documento Normativo de referencia |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ACLARACIONES** *(favor indicar puntos relacionados al SGC)* | | | | |
| ¿Tiene implementado un Sistema de Gestión de Calidad SGC?  En caso afirmativo, especificar | | Sí No | | |
|  | | |
| ¿Tiene un sistema de calidad certificado según alguna norma ISO?  En caso afirmativo, especificar el Organismo Certificador | | Sí No | | |
|  | | |
| ¿Produce algún otro producto similar o no, que tenga Certificación de conformidad otorgada por el ONC o por otro organismo de certificación? En caso afirmativo, favor dar detalles | | Sí No | | |
|  | | |
| 1. **DATOS DE FACTURACIÓN** | | | | |
| Las facturas deberán ser emitidas a nombre de |  | | | |
| N° de Registro Único del Contribuyente (RUC) |  | | | |
| Persona de Contacto |  | | | |
| Correo electrónico |  | | Teléfono |  |
| Dirección de entrega de factura *(en Paraguay)* |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DOCUMENTOS Y DATOS A ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD** *(obligatorios para continuar con el proceso de certificación)* | |
| **MARCA ONC DE CONFORMIDAD** | |
| DOCUMENTOS LEGALES | |
| Para empresas fabricantes ubicadas en el extranjero, Documento de autorización para la Representación Legal, con domicilio en Paraguay. |  |
| Constancia de Conformidad con el Reglamento General ONC-RG-001 |  |
| Constancia de Conformidad con el Reglamento Específico, si aplica |  |
| Constancia de Conformidad con el Reglamento General ONC-RG-008 |  |
| Copia autenticada del acta de constitución u otro documento similar, incluyendo la constancia de su inscripción en el registro público de comercio, o de su documentación en trámite. Para las empresas extranjeras, las constancias deberán ser de su país origen y del representante legal en caso que sea persona jurídica. |  |
| Para productos alimenticios, el Registro Sanitario de Productos Alimenticios (RSPA) y Registro de Establecimiento (RE) del Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN); para productos domisanitarios, especialidades farmacéuticas y productos de higiene, tocador y belleza, el Certificado de Registro Sanitario de la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA). |  |
| Fotocopia autenticada del Registro de Marca Comercial, emitida por el Ministerio de Industria y Comercio (MIC), a nombre del propietario de dicha marca. Para productos fabricados en el extranjero, fotocopia autenticada y legalizada del Título de marca en el país de origen y la constancia del inicio del proceso de registro de la Marca emitido por el MIC. |  |
| DOCUMENTOS RELATIVOS AL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD | |
| Organigramay descripción de funciones de la empresa. |  |
| Descripción de los medios de fabricación y el diagrama de flujo del proceso, indicando los puntos de control y cuáles son los criterios utilizados. |  |
| Listado de los equipos de inspección, medición y ensayo, utilizados para el control de calidad del producto. |  |
| Descripción detallada de:   1. Recepción de materias primas o productos semielaborados, 2. Proceso de fabricación, 3. Producto final. |  |
| Tratamiento de identificación y trazabilidad del producto. |  |
| Tratamiento para lamarcación del producto. |  |
| Procedimiento de acciones preventivas/correctivas. |  |
| Procedimiento de tratamiento de producto no conforme |  |
| Tratamiento de quejas y/o reclamos. |  |
| Constancia de control y calibración de los instrumentos y equipos de inspección, medición y ensayo |  |
| **MARCA INTN – SERVICIOS** | |
| DOCUMENTOS LEGALES | |
| Constancia de Conformidad con el Reglamento General ONC-RG-004 |  |
| Constancia de Conformidad con el Reglamento Específico, si aplica |  |
| Copia acta de constitución u otro documento similar, incluyendo la constancia de su inscripción en el registro público de comercio, o en trámite. |  |
| La constancia de la habilitación municipal que corresponda a la radicación de los locales de la firma |  |
| Fotocopia autenticada del Registro de Marca Comercial, emitida por el Ministerio de Industria y Comercio (MIC), a nombre del propietario de dicha marca. |  |
| DOCUMENTOS RELATIVOS AL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD | |
| El organigrama y descripción de funciones de la empresa, detallando todos los aspectos relacionados con el control del servicio, indicando las funciones y responsabilidades de cada cargo, y los requisitos de competencia técnica correspondientes. |  |
| Un diagrama de flujo detallando paso a paso cada movimiento técnico o administrativo del servicio, desde la entrada hasta la salida, acompañado de la descripción de cada punto del servicio. |  |
| Una copia de todas las planillas o formularios utilizados para registrar todas las operaciones y verificaciones, |  |
| Una descripción detallada de los equipos para la realización del servicio que dispone para asegurar el cumplimiento de todos los pasos del diagrama de flujo del servicio. |  |
| **CERTIFICACIÓN DE LOTES DE PRODUCTOS** | |
| Constancia de Conformidad con el Reglamento General ONC-RG-002 |  |
| Constancia de Conformidad con el Reglamento Específico, si aplica |  |
| Lugar de Toma de muestra |  |
| Identificación del Lote |  |
| Tamaño del Lote |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD DEL ONC** | |
| El ONC es responsable de la gestión de toda la información obtenida y creada durante el proceso de certificación y considera a esta como privada y confidencial.  Cuando se exija al ONC, por Ley u otra disposición, la divulgación de información confidencial, el ONC notificará previamente al Cliente  En las relaciones con clientes o posibles clientes, ningún personal del ONC, hará comentarios que pudiesen sugerir a estos que la certificación sería más sencilla, fácil o menos costosa. | |
|  | |
| 1. **DECLARACIÓN DEL CLIENTE** | |
| Declaramos que:   1. Conocemos y aceptamos los términos del/los Reglamento/s Generales y Específicos del ONC, aplicables al servicio solicitado y reconocemos que nuestra obligación se extiende a la edición vigente de este/os Reglamentos. 2. Aceptamos cumplir los requisitos de certificación y facilitar la información necesaria para evaluación de los productos que van a ser certificados. 3. Nos comprometemos a no hacer alusión verbal o escrita de la marca de conformidad, hasta tanto hayamos obtenido la Licencia/Certificado respectivo. | |
| **DATOS Y RESPONSABLE POR LA PRESENTACIÓN** | |
| Lugar y Fecha |  |
| Firma de la persona Autorizada y sello de la empresa |  |
| Aclaración de Firma |  |
|  | Solicitud Nº (a ser completada por el ONC): / . |