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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ESQUEMA DE CERTIFICACIÓN SOLICITADO** (seleccionar una de las opciones) | | | | |
| **Esquema Tipo 5**:  **Marca de Conformidad**  *(Llenar información solicitada en puntos*  *2.1, 2.2, 3, 4, 5, 6 y 8)* | | **Esquema Tipo 2**:  **Marca de Conformidad**  *(Llenar información solicitada en puntos*  *2.1, 2.2, 3, 5, 6 y 8)* | | **Esquema Tipo 4**:  **Marca de Conformidad**  *(Llenar información solicitada en puntos*  *2.1, 2.2, 3, 4, 5, 6 y 8)* |
| **Esquema Tipo 1b**:  **Lote de Productos**  *(Llenar información solicitada en puntos 3, 5, 6 y 8)* | | **Esquema Tipo 6**:  **Marca INTN – Servicios**  *(Llenar información solicitada en puntos*  *2.1, 2.2, 3, 4, 5, 6 y 8)* | |  |
| **2.1 Indicar si corresponde a una solicitud de Certificación** | | | | |
| Inicial | Renovación  del Contrato Nº | | Otra (ampliación/reducción/otro) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  del 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)* | | | | | |
|  | **1b** | **2** | **4** | **5** |  |
| Constancia de conformidad con el ONC-RG-001 *Reglamento General de Certificación de Productos,* | X | X | X | X |  |
| Constancia de conformidad con el Reglamento Específico, correspondiente al producto para el cual se solicita la Certificación, | X | X | X | X |  |
| Constancia de conformidad con el ONC-RG-008 *Reglamento General para finalizar, reducir, suspender o retirar la certificación,* |  | X | X | X |  |
| Copia autenticada del acta de constitución del fabricante 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, |  |  | X | X |  |
| Para empresa extranjeras, Poder legalizado que acredite a un representante legal, ya sea persona física o jurídica con domicilio en Paraguay |  |  | X | X |  |
| 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) |  |  | X | X |  |
| Fotocopia autenticada del Registro de la Marca Comercial del fabricante, 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 |  |  | X | X |  |
| Especificaciones de los productos objetos de la certificación, referenciando sus descripciones técnicas, incluyendo el diseño del empaque. | X | X | X | X |  |
| Documentos referentes al proceso de Producción y/o del Sistema de Gestión de Calidad del fabricante, aplicables al producto a ser certificado |  |  | X | X |  |
| Identificación del lote a ser certificado | X |  |  |  |  |
| Si aplica, Documentación adicional requerida en cada Reglamento especifico | X | X | X | X |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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): / . |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Preparado por*:***  **…………………………………**  **María Cecilia Acha**  **Fecha: 2019-02-15** | **Revisado por*:***  **………………………………………..**  **Eulalio Zabala Rodas**  **Fecha: 2019 -02-15** | **Aprobado por*:***  **…………………………………….**  **Luis Amarilla Zayas**  **Fecha: 2019- 02 - 15** |