Número PAMFA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Exclusivo PAMFA.

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nombre de la persona que lleno esta solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Estimado cliente, favor de llenar los datos en los espacios requeridos, esta información es necesaria para completar el proceso de certificación de acuerdo con el esquema de certificación que usted solicita.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información del cliente (entidad legal y persona de contacto):** | | | | | |
| Nombre de la entidad legal (empresa o persona física): | | | Nombre del representante legal: | | |
| Dirección de la entidad legal, Calle y número: | | | Coordenadas de la entidad legal: | | |
| C.P.: | Colonia: | Municipio: | | Estado: | País: |
| Correo electrónico: | | Número telefónico (oficina o personal): | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Historial de certificaciones del cliente:** | | | | |
| **Si se certificó anteriormente con otro organismo de certificación, indique:** | | | | |
| Nombre del Organismo. | Número de Certificado: | |  | |
|  | Desde: | dd/mm/aaaa | Hasta: | dd/mm/aaaa |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos de facturación:** | | |
| Registro Federal de Contribuyentes (RFC), de preferencia anexar copia: | | Dirección en el RFC de la entidad legal (calle, número, C.P., Ciudad, Municipio, Estado, País): |
| Nombre de contacto: | Correo electrónico: | Número de teléfono del contacto: |
| Favor indicar la forma de pago (efectivo, transferencia o cheque): | Banco desde donde se realizó el pago: | Indique los últimos 4 dígitos del número de cuenta de la cual se realiza el pago: |
| Favor de indicar el uso del CFDI: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LISTA DE PRODUCTOS PARA LOS QUE SOLICITA LA CERTIFICACIÓN** | | | | | | | | |
| **No** | **Nombre de la bebida** | **Marca** | **Presentación** | **Origen** | | **% Alc. Vol** | **Tipo de Bedida** | |
|  |  |  |  |  | Nacional |  |  | Destilada |
|  |  |  |  |  |
|  | Importada de \_\_\_\_\_\_\_ |  |  | Licor o Crema |
|  | Nacional |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Nacional |  |  | Licor o crema |
|  |  | Destilada |
|  | Importada de \_\_\_\_\_\_ |  |  | Licor o crema |
|  |  |  |  |  | Nacional |  |  | Destilada |
|  |  |  |
|  | Importada de \_\_\_\_\_\_ |  |  | Licor o crema |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SISTEMA DE GESTIÓN ISO 9001** | | | |
| ¿Su empresa tiene implementado un Sistema de gestión de calidad ISO 9001? |  | Si | Comentarios: |
|  | No |
| ¿El Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001 esta implementado para las bebidas para las cuales está solicitando la certificación? |  | Si |  |
|  | No |  |
| ¿Qué empresa le otorga el certificado ISO 9001)? |  | | |
| **FAVOR DE INCLUIR UNA COPIA DE SU CERTIFICADO ACTUALIZADO JUNTO CON ESTA SOLICITUD** | | | |

Documentos que se deberán anexar a esta solicitud.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documentos obligatorios** | **Si** | **No** | **NA** |
| INE del titular (persona física) y/o INE del representante (persona moral). |  |  |  |
| Copia de acta constitutiva, inscrita ante el Registro Público de la Propiedad (Persona moral). |  |  |  |
| Poder notarial de apoderado legal en caso de ser persona moral. |  |  |  |
| CURP |  |  |  |
| Comprobante de domicilio fiscal. |  |  |  |
| Comprobante de domicilio (Unidad de producción, envasado o comercialización). |  |  |  |
| Registro COFEPRIS, sólo para envasador y comercializador. |  |  |  |
| Título de registro de Marca ante el IMPI. |  |  |  |
| **Para Bebidas alcohólicas importadas reconocida como indicación geográfica o producto distintivo** | | | |
| Carta del fabricante |  |  |  |
| Declaración de la conformidad emitido por la unidad de inspección incluyendo el reporte de descripción general del producto y marca comercial o marca registrado/ título marcario. |  |  |  |
| Informe de resultados emitido por el laboratorio acreditado y aprobado |  |  |  |
| Constancia o dictamen de cumplimiento de la etiqueta mediante NOM-142-SSA1/SCFI-2014 y a la NOM-199-SCFI-2017 |  |  |  |
| **Para Bebidas alcohólicas destiladas** | | | |
| Declaración de la conformidad emitido por la unidad de inspección, incluyendo el reporte de descripción general del producto y marca comercial o marca registrada/título marcario |  |  |  |
| Constancia o dictamen de cumplimiento de la etiqueta mediante NOM-142-SSA1/SCFI-2014 y a la NOM-199-SCFI-2017 |  |  |  |
| Informe de resultados emitido por el laboratorio acreditado y aprobado |  |  |  |
| Dictamen técnico y autenticidad de la bebida emitido por la unidad de verificación. |  |  |  |
| Carta del fabricante (importadas) |  |  |  |
| Certificado de libre venta (certificado o documento emitido por la autoridad competente que cumple con las especificaciones del país de origen, según su legislación para destiladas importadas). |  |  |  |
| **Para Licores y cremas** | | | |
| Declaración de la conformidad emitido por la unidad de inspección, incluyendo el reporte de descripción general del producto y marca comercial o marca registrada/título marcario |  |  |  |
| Informe de resultados emitido por el laboratorio acreditado y aprobado |  |  |  |
| Constancia o dictamen de cumplimiento de la etiqueta mediante NOM-142-SSA1/SCFI-2014 y a la NOM-199-SCFI-2017 |  |  |  |
| Dictamen técnico y autenticidad de la bebida emitido por la unidad de verificación. |  |  |  |
| Carta del fabricante (importadas) |  |  |  |
| Certificado de libre venta (certificado o documento emitido por la autoridad competente que cumple con las especificaciones del país de origen según su legislación) (importadas) |  |  |  |
| Traducción simple del certificado de libre venta (si se presenta en otro idioma) (importadas) |  |  |  |

Estimado cliente favor de marcar una de las opciones para el uso de sus datos en la página web de PAMFA A.C. ([www.pamfa.com.mx](http://www.pamfa.com.mx)), datos visibles en la página web: nombre de la empresa, ubicación, numero de certificado, vigencia y esquema de certificación.

|  |  |
| --- | --- |
| **Si** | El cliente permite que se haga público los datos. |
| **No** | El cliente no está de acuerdo para conceder la publicación de los datos. |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma**

**(Personal autorizado).**

**Nota:** Cada vez que haya un cambio en la información en los datos del solicitante, éste debe actualizarlos y deberá enviarlos a Verificación y Certificación PAMFA A.C., al correo: certificacion.nom199@pamfa.com.mx