

ANEXO 1

SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE UN LABORATORIO DE PRUEBA ESTABLECIDO EN TERRITORIO NACIONAL PARA LA EVALUACIÓN DE LA CONFORMIDAD RELATIVA A NORMAS, DISPOSICIONES TÉCNICAS O REGLAMENTOS TÉCNICOS EXTRANJEROS EN MATERIA DE TELECOMUNICACIONES Y RADIODIFUSIÓN.

PARA USO EXCLUSIVO DEL INSTITUTO

Número de solicitud:

Fecha de recepción:

Plazo de resolución:

I. DATOS DEL LABORATORIO DE PRUEBA SOLICITANTE

<p>1. Nombre o razón social del laboratorio:</p> <p>_____</p>
<p>2. Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.): _____</p>
<p>3. Domicilio o ubicación:</p> <p>Calle: _____ Número Exterior: _____ Número Interior: _____ Colonia: _____ Municipio o Delegación Política: _____ Código Postal: _____ Entidad Federativa: _____</p>
<p>4. Teléfono(s): _____ Fax: _____ Correo Electrónico: _____ Página electrónica: _____</p>

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

1. Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno:	_____
2. Registro Federal de Contribuyentes (RFC):	_____
3. Clave Única del Registro de Población (CURP):	_____
4. Domicilio legal:	
Calle:	_____ Número
Exterior: _____ Número Interior: _____ Colonia: _____ Municipio o	
Delegación Política: _____ Código Postal: _____ Entidad Federativa	_____
5. Teléfono(s) :	_____ Fax: _____
Otorgo mi consentimiento para ser notificado vía correo electrónico:	_____
Correo Electrónico:	_____

III. PRUEBAS EN LAS QUE SOLICITA LA ACREDITACIÓN.

*Indicar la Norma, DT o RT extranjeros en materia de telecomunicaciones y radiodifusión con el título completo y su año de publicación, así como la prueba o método correspondiente.**

TÍTULO COMPLETO DE LA NORMA, DISPOSICIÓN TÉCNICA O REGLAMENTO TÉCNICO EN MATERIA DE TELECOMUNICACIONES Y RADIODIFUSIÓN CON AÑO DE PUBLICACIÓN:	PRUEBA O MÉTODO: <i>(Establecer inciso y párrafo cuando así lo amerite)</i>

*Anexar las hojas que considere necesarias.

IV. REQUISITOS ANEXOS

Marcar con una "X" los documentos que se anexan a la presente solicitud.

REQUISITOS GENERALES	
Acta Constitutiva	<input type="checkbox"/>
Poder que faculta al representante legal	<input type="checkbox"/>
REQUISITOS PARTICULARES	
Identificación oficial de la persona representante del Laboratorio encargada de gestionar la Autorización y Acreditación	<input type="checkbox"/>
Comprobante de pago de aprovechamientos por Acreditación	<input type="checkbox"/>
En su caso, comprobante de pago por el concepto de emisión de dictamen del CENAM sobre la capacidad técnica de medición del LP interesado en obtener la Acreditación	<input type="checkbox"/>

Declaro, bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados en esta solicitud y en los documentos o requisitos que se adjuntan son verdaderos y manifiesto ser la persona responsable de dar respuesta a averiguaciones relacionadas con la presente solicitud.

Firma del representante legal del Laboratorio de Prueba solicitante.

La Información requerida en el presente formato será tratada por el Instituto Federal de Telecomunicaciones en los términos de la Ley General De Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones aplicables.