**ANEXO B**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATO DEL ACTA DE VISITA DE VIGILANCIA DEL CUMPLIMIENTO** **DE LA CERTIFICACIÓN.** | | | | | | | | |
|
|
| **1. Nombre, denominación o razón social del visitado (fabricantes, importadores, comercializadores, distribuidores) de Equipos Terminales Móviles: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
| **2. Hora, día, mes y año en que inicia y concluye la visita de Vigilancia del cumplimiento de la certificación del cumplimiento.** | | | | | | | | |
| Inicio: | día | mes | año |  | Término | día | mes | año |
| **3. Domicilio completo donde se efectuó la visita de Vigilancia del cumplimiento** **de la certificación:** | | | | | | | | |
| Bodega: | | | | Punto de Venta: | | | Otro: | |
| Calle: | | | | | | | | |
| Número Exterior: | | | Número Interior: | | Colonia: | | | |
| Municipio o Delegación política: | | | | | | Código Postal: | | |
| Entidad Federativa: | | | | | | | | |
| Teléfonos: | | | | | | | | |
| **4. Documento mediante el cual se comunica la visita de Vigilancia del cumplimiento** **de la certificación con número de folio del Certificado de Cumplimiento, fecha, lugar y objeto de la visita:** | | | | | | | | |
| **5. Nombre del representante legal o persona que atendió la visita de Vigilancia del cumplimiento** **de la certificación, así como, en su caso, el documento con el que se identifica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
| **6. Nombre y domicilio de las dos personas que fungieron como testigos:** | | | | | | | | |
| Testigo (1) | | | | | | | | |
| Nombre completo: | | | | | | | | |
| Calle: | | | | | | | | |
| Número Exterior: | | | Número Interior: | | Colonia: | | | |
| Municipio o Delegación política: | | | | | | Código Postal: | | |
| Entidad Federativa: | | | | | | | | |
| Testigo (2) | | | | | | | | |
| Nombre completo: | | | | | | | | |
| Calle: | | | | | | | | |
| Número Exterior: | | | Número Interior: | | Colonia: | | | |
| Municipio o Delegación política: | | | | | | Código Postal: | | |
| Entidad Federativa: | | | | | | | | |
| 1. **Datos relativos a la actuación:** | | | | | | | | |
| **8. En su caso, declaración del representante legal o persona que atendió la visita de Vigilancia del cumplimiento** **de la certificación:** | | | | | | | | |
| **9. Nombre y firma de quienes intervinieron en la visita de Vigilancia del cumplimiento** **de la certificación, incluyendo los de quien la llevó a cabo:** | | | | | | | | |
| Número consecutivo | Nombre completo: | | | | Firma: | | | |
| 1 |  | | | |  | | | |
| 2 |  | | | |  | | | |
| . |  | | | |  | | | |
| . |  | | | |  | | | |
| n |  | | | |  | | | |
| 1. **Toda la información y los resultados obtenidos durante la visita de Vigilancia del cumplimiento de la certificación para la verificación de la existencia del IMEI del ETM.** | | | | | | | | |