# Datos Entidad Solicitante

|  |
| --- |
| * 1. Nombre Completo de la entidad solicitante
 |
|  |
| * 1. Número de Identificación Tributaria (NIT)
 | * 1. Código REEUP/ Reg. Cámara Comercio
 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **.** |  | **.** |  |  |  |  |  |

 |
| * 1. Dirección de la Entidad
 |  |
|  |
| * 1. Nombre y Apellidos Persona de Contacto
 | * 1. Cargo
 |  |
|  |  |
| * 1. Teléfono:
 | * 1. Fax:
 | * 1. Correo Electrónico
 |
|  |  |  |

# Datos Generales

|  |
| --- |
| * 1. Nombre o designación del equipo a certificar
 |
|  |
| * 1. Datos Técnicos del (los) equipo (s)
 |
| * + 1. MARCA
 |  |
| * + 1. MODELO
 |  |
| * + 1. FABRICANTE
 |  |
| * + 1. Versión del fimware
 |  |
| * + 1. Versión del software
 |  |
| * 1. Descripción de los campos de aplicación del equipo
 |
|  |
| * 1. Especificaciones Técnicas generales
 |
|  |
| * 1. Comentarios sobre alguna aplicación que haya tenido en el país
 |
|  |
| * 1. Entidad que brindará el servicio de post venta
 |
|  |
| * 1. Garantía comercial que se ofrecerá del equipo
 |
|  |
| * 1. Entidades que constituyen mercados potenciales para este equipo
 |
|  |
| * 1. Observaciones
 |
|  |
| **Datos Solicitud** |
| **Fecha de Solicitud** |  | **FIRMA** |  |

Instrucciones para llenar el Formulario

| **No. del campo** | **Denominación del campo** | **Especificaciones del campo** |
| --- | --- | --- |
|  | **Nombre Entidad Solicitante** | Nombre completo de la entidad jurídica que presenta la solicitud, no especificar solo con siglas. |
|  | **Número de Identificación Tributaria NIT:** | Número de Identificación asignado a las personas jurídicas por la Oficina Nacional de administración Tributaria (ONAT). Para las personas naturales coincide con el número del Carné de Identidad. No aplica en el caso de las misiones diplomáticas o entidades extranjeras. |
|  | **Código REEUP/Reg. Cámara Comercio:**  | Número del código REEUP en el caso de entidades nacionales o del Registro en la Cámara de Comercio en los casos de las empresas mixtas, AEI, etc. En el caso de especificar el Reg. Cámara de Comercio emplear solo los últimos 5 campos para ello |
|  | **Dirección de la Entidad**  | Domicilio legal de la entidad |
|  | **Nombre de la Persona de Contacto** | Se explica por si solo |
|  | **Cargo** | cargo del representante designado |
|  | **Teléfono**  | Teléfono del representante designado |
|  | **FAX** | En caso de tener. |
|  | **Correo Electrónico** | Correo electrónico de la persona de contacto |
|  | **Nombre o designación del equipo a certificar** | Se explica por si solo |
|  | **Datos Técnicos del (los) equipo (s)** | Se explica por si solo |
|  | **Descripción de los campos de aplicación del equipo** | Se explica por si solo |
|  | **Especificaciones Técnicas generales** | Las características del equipo se detallarán en el anexo establecido para ello  |
|  | **Comentarios sobre alguna aplicación que haya tenido en el país** | Referente al modelo solicitado u otro modelo similar. |
|  | **Entidad que brindará el servicio de post venta** | Se explica por si solo |
|  | **Garantía comercial que se ofrecerá del equipo** | Se explica por si solo |
|  | **Entidades que constituyen mercados potenciales para este equipo** | Se explica por si solo |
|  | **Observaciones** | Otras observaciones que sean de utilidad. |
|  | **Datos Solicitud** | Fecha solicitud, se refiere a la fecha en que se envía el formulario. En la copia a enviar por vía electrónica, el espacio “Firma” se llenará con el número del Carné de Identidad o Pasaporte del solicitante. |