

**ORGANISMO NACIONAL DE CERTIFICACION**Código **ONC-FOR-001**Revisión **08**Vigencia **2019-02-15**Página **1 de 3****SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN****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		

2. ESQUEMA DE CERTIFICACIÓN SOLICITADO (seleccionar una de las opciones)

Esquema Tipo 5: Marca de Conformidad <input type="checkbox"/> <i>(Llenar información solicitada en puntos 2.1, 2.2, 3, 4, 5, 6 y 8)</i>	Esquema Tipo 2: Marca de Conformidad <input type="checkbox"/> <i>(Llenar información solicitada en puntos 2.1, 2.2, 3, 5, 6 y 8)</i>	Esquema Tipo 4: Marca de Conformidad <input type="checkbox"/> <i>(Llenar información solicitada en puntos 2.1, 2.2, 3, 4, 5, 6 y 8)</i>
Esquema Tipo 1b: Lote de Productos <input type="checkbox"/> <i>(Llenar información solicitada en puntos 3, 5, 6 y 8)</i>	Esquema Tipo 6: Marca INTN – Servicios <input type="checkbox"/> <i>(Llenar información solicitada en puntos 2.1, 2.2, 3, 4, 5, 6 y 8)</i>	

2.1 Indicar si corresponde a una solicitud de Certificación

Inicial <input type="checkbox"/>	Renovación <input type="checkbox"/> del Contrato N° <input type="text"/>	Otra <input type="checkbox"/> (ampliación/reducción/otro) _____ del Contrato N° <input type="text"/>
----------------------------------	---	---

2.2 Indicar tiempo de certificación solicitada (tiempo mínimo 1 año y tiempo máximo 3 años)

1 año <input type="checkbox"/>	2 años <input type="checkbox"/>	3 años <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> _____
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

3. 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	

**ORGANISMO NACIONAL DE CERTIFICACION****Código** ONC-FOR-001**Revisión** 08**Vigencia** 2019-02-15**Página** 2 de 3

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

4. ACLARACIONES (favor indicar puntos relacionados al SGC)

¿Tiene implementado un Sistema de Gestión de Calidad SGC? En caso afirmativo, especificar	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Tiene un sistema de calidad certificado según alguna norma ISO? En caso afirmativo, especificar el Organismo Certificador	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿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 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

5. 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)			

6. 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 <i>Reglamento General de Certificación de Productos,</i>	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 <i>Reglamento General para finalizar, reducir, suspender o retirar la certificación,</i>		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 (DINAVISIA)			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 específico	X	X	X	X	

