

**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)

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

