

*Solicitud del Sello de*

*Eficiencia Energética*

***ENERGICE***

El (La) Señor (a):..... con  
cédula de identidad # ....., como representante de la  
organización..... cuyo  
domicilio social está en ..... Provincia  
de....., Apartado Postal ....., Teléfono .....,  
Fax....., email.....Website.....

**1- SOLICITA** el Sello de Conformidad de Producto INTECO, ENERGICE, para los productos indicados en el Cuestionario de Evaluación Preliminar de fecha: aaaa-mm-dd y de acuerdo a la información suministrada en el mismo.

**2- SE COMPROMETE**

- Al pago de todos los gastos generados durante el proceso de certificación solicitado en éste documento, de acuerdo con lo que se detalla en el **Reglamento de Contratación y Uso de la Marca de Conformidad de Producto INTECO** y en las Tarifas de gastos que rigen en cada etapa, en un plazo máximo de **30** días naturales una vez que haya recibido las facturas.

- A informar de manera formal e inmediata de cualquier cambio con intención de modificar el producto si dicho cambio es susceptible de afectar la conformidad del producto. Así mismo, que se produzcan cambios que afecten significativamente al diseño o especificación del producto, o se produzcan modificaciones en las normas conforme a las cuales se ha certificado el producto, o cambios en los propietarios, estructura o dirección de la organización, si es pertinente, o en el caso de que cualquier otra información sugiera que quizá el producto ya no cumple con los requisitos de Certificación establecidos. De la misma manera cuando exista algún cambio en la información del expediente, INTECO enviará a la organización una notificación formal, informando la aceptación o rechazo del cambio, así como, las acciones a tomar, las cuales aplicarían a partir de la fecha cierta del cambio notificado. Estas acciones podrían implicar la realización de una visita, inspección o cambios en los costos asociados.

- A aportar toda la información necesaria en la realización de una evaluación del o los Laboratorios donde se realicen los ensayos al producto solicitado, con el fin de que el ente

certificador pueda verificar la capacidad del mismo para la adecuada realización de los ensayos.

- A el cumplimiento en todo momento de la legislación vigente aplicable al producto en las actividades y centros de trabajo.

**3- SE ACEPTA** expresamente lo establecido en el **Reglamento de Contratación y Uso de la Marca de Conformidad de Producto INTECO**, del que declara contar con un ejemplar en su poder.

**4- SE ASEGURA** que los datos contenidos en el Cuestionario de Evaluación Preliminar anexo o enviado anteriormente a la presente solicitud son veraces.

**5- DOCUMENTACION GENERAL A ENVIAR JUNTO CON ESTA SOLICITUD DE SELLO DE CONFORMIDAD INTECO (NO APLICA EN CASO DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE ALCANCE A ORGANIZACIONES CON CERTIFICADO VIGENTE)**

(marque con X para asegurarse que ha incluido toda la documentación)

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Ubicación de la organización y medios de acceso.                |
| <input type="checkbox"/> | Horarios de la organización.                                    |
| <input type="checkbox"/> | Listado de leyes y/o requisitos legales aplicables al producto. |

**6- EN CASO QUE DESEE SOLICITAR EL RECONOCIMIENTO DE MARCA DE CONFORMIDAD DE OTRO ENTE DE CERTIFICACIÓN, SE DEBE DE AJUNTAR:**

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Datos del Contacto de la entidad Certificadora   |
| <input type="checkbox"/> | Último informe de auditoría de Producto realizado por la entidad certificadora                                   |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Producto y Anexos si aplica, emitido por la entidad certificadora                                 |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Acreditación del laboratorio de ensayo interno o externo donde se realizan los ensayos si aplica. |
| <input type="checkbox"/> | Frecuencia con que el personal de la entidad certificadora realiza inspecciones                                  |

Firmado en .....a las .....horas del.....de.....de 200\_.

**Nombre y Firma:**  
(Representante legal de la Organización solicitante)

**Sello de la Organización solicitante**

**Nombre y Firma:**  
**(Director de Producto de INTECO)**

**Sello de INTECO**

**NOTAS:**

1. *Toda la información facilitada será tratada de forma confidencial*
2. Cualquier duda que surja en el llenado del presente acuerdo, por favor comuníquese con la Dirección de Certificación de Producto de INTECO
3. La aceptación por parte de INTECO de esta solicitud no implica el otorgamiento del derecho de Uso de la Marca INTECO.

**Para uso interno de INTECO:**

**Código NACE de la Organización:** \_\_\_\_\_

**Audidores o Inspectores Calificados (iniciales):** \_\_\_\_\_

**N° Consecutivo de Oferta:** \_\_\_\_\_ **Responsable:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Verificación de capacidad de INTECO: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_**

Observaciones:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---