

***Información Preliminar del***

***Sello de***

***Eficiencia Energética,***

***ENERGICE”***

Sírvase completar cuidadosamente este cuestionario con la mayor claridad posible para poder brindarle un servicio ágil y oportuno. La información suministrada será utilizada por el Instituto de Normas Técnicas de Costa Rica (INTECO) para la elaboración de una Oferta de Servicios, Plan de Trabajo y es considerada como información confidencial.

## 1 DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN

- Nombre de la organización: \_\_\_\_\_
- Número de cédula jurídica: \_\_\_\_\_
- Capital Social: \_\_\_\_\_ Código NACE<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_
- Domicilio (Cantón, Provincia, País): \_\_\_\_\_
- Actividad Productiva (especifique): \_\_\_\_\_

- Número de personas contratadas (total): \_\_\_\_\_
- Cuenta su organización o producto con alguna certificación?  SI,  NO. Cuál? \_\_\_\_\_
- Quién los certificó? \_\_\_\_\_

### Persona de contacto con INTECO

- Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_
- Puesto: \_\_\_\_\_
- Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_
- e - mail: \_\_\_\_\_

### Persona alternativa de contacto

- Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_
- Puesto: \_\_\_\_\_
- Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_
- e - mail: \_\_\_\_\_

<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿Por qué medio conoció de los servicios que brinda INTECO? <input type="checkbox"/> En nuestras actividades de capacitación    <input type="checkbox"/> Publicidad    <input type="checkbox"/> Referencia de socios <input type="checkbox"/> Referencia de organizaciones certificadas    <input type="checkbox"/> Referencia de consultor <input type="checkbox"/> Otro: • ¿Está la Organización afiliada a INTECO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Si su respuesta es NO, desea que se le contacte para afiliarse? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO • ¿Está la Organización afiliada a alguna Cámara o Asociación? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Explique:</li></ul>
---

<sup>1</sup> Para uso exclusivo de INTECO

## 2 PRODUCTO (S) PARA EL (LOS) QUE SOLICITA LA SELLO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO INTECO

2.1 Por favor, complete el siguiente cuadro con la información de las Lámparas Fluorescentes Compactas y Circulares con balastro Integrado que la organización desea certificar.

Marca Comercial	Potencia (Watts)	Modelo	Forma	Sin Envolverte (Si o No)	Con Envolverte (Si o No)	Con Reflector (Si o No)	Lugar de Almacenamiento del producto	Observaciones

Ejemplo de llenado de la tabla anterior:

Marca Comercial	Potencia (Watts)	Modelo	Forma	Sin Envolverte (Si o No)	Con Envolverte (Si o No)	Con Reflector (Si o No)	Lugar de Almacenamiento del producto	Observaciones
Nombre	9, 10, 11, 13 ó 15	TE-15w-27	Tres ases de luz	No	Si	No	Indicar la Dirección exacta	

**Nota: Si requiere de más espacios para incluir productos anexe las hojas necesarias para dicho fin.**

2.2 Si adicionalmente suministra productos o servicios distintos a los anteriores mencionados, por favor identifíquelos junto con las correspondientes Marcas comerciales.

---



---



---

### 3 DOCUMENTACIÓN NECESARIA

#### 3.1 Se le solicita Anexar a este documento:

- Copia de la Cédula Jurídica de la Organización.
- Copia de la Personería Jurídica o Acta constitutiva de la Organización.
- Certificación como importador del producto en el Registro Nacional.
- Comprobante de afiliación de la organización en alguna Cámara o Asociación nacional relacionada al comercio.
- Anexar información técnica del producto emitida por el fabricante y su catálogo comercial.
- Declaración jurada la vida media de la Lámparas Fluorescentes Compactas y Circulares con balastro Integrado, declarado por el fabricante y o el importador.

Nombre del Solicitante \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

**Para uso interno de INTECO:**

**Código NACE de la Organización:** \_\_\_\_\_ **Audidores Calificados (iniciales):** \_\_\_\_\_

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

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

**Es necesario realizar una Visita a la Organización, según 8.6 del Reglamento:** si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

**Observaciones:**