|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.DATOS DEL USUARIO INTERESADO** | | |
| Registro como empresa: | Moral | Física |
| 1. Nombre o Razón Social: | | |
| 2. Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.): | | |
| 3. Domicilio fiscal:  Calle: Número Exterior: Número Interior:  Colonia: Municipio o Demarcación territorial: Código Postal: Entidad Federativa: | | |
| 4. Teléfono(s): Correo Electrónico: Página electrónica: | | |
| 5. Giro de la Empresa: | | |
|  | | |
| **II.DATOS DEL REPRESENTANTE(S) LEGAL(ES)** | | |
| 1.Nombre(s), Apellido(s) Paterno, Apellido(s) Materno: | | |
| 2.Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.): | | |
| 3.Clave Única del Registro de Población (CURP): | | |
| 4.Domicilio fiscal:  Calle: Número Exterior: Número Interior:  Colonia: Municipio o Demarcación territorial: Código Postal: Entidad Federativa: | | |
| 5. Teléfono(s):  Otorgo mi consentimiento para ser notificado vía correo electrónico: SI  NO  Correo Electrónico: | | |
| **III.DOCUMENTACIÓN REQUERIDA** | | |
| 1.Copia fotostática o en formato digital del Acta Constitutiva, que acredite al solicitante como una persona moral o una persona física con actividad empresarial formalmente establecida en México. (en caso de que el registro sea para el sector de Telecomunicaciones se requiere Copia certificada original y esta debe quedarse en el expediente de NPMX)  2.Copia fotostática o en formato digital de Poder Notarial que acredite al del Representante Legal, con las facultades necesarias para atender todo lo relacionado a sus solicitudes ante NPMX, (en caso de que el registro sea para el sector de Telecomunicaciones se requiere Copia certificada original y esta debe quedarse en expediente de NPMX)  3.Contrato de prestación de servicios de Certificación de producto, (original y copia) firmado y rubricado en todas sus hojas exclusivamente por el Representante Legal de la empresa.  4.Carta compromiso de uso de marca NPMX y contraseña oficial NOM, firmada por el Representante Legal. (original)  5.Copia fotostática o en formato digital de Alta de RFC expedida por (SHCP), y comprobante de domicilio fiscal o en su caso, Constancia de Situación Fiscal (No mayor a 3 meses)  6.Copia fotostática o en formato digital del CURP (en caso de ser persona física no aplica punto 1 y 2)  7.Cuando los trámites los haga una persona diferente al Representante legal de la empresa, se requiere carta poder firmada por el Representante legal de la empresa, que acredite al tramitador interno o externo para gestionar el servicio requerido (original).  8.Copia simple de la identificación oficial vigente del Representante Legal, en su caso del tramitador. | | |

NOTAS:

a) Los requisitos que aquí se solicitan son los establecidos en los Procedimientos de Evaluación de la Conformidad, así como en los procedimientos de Normalización Profesional de México, S.C.

b) Los documentos anteriores se presentan sólo la primera vez que solicite algún servicio al área de Certificación de Productos de Normalización Profesional de México, S.C. (usted puede validar nuestro alcance en: www.npmx.org).

c) En caso de que el registro sea para el sector de Telecomunicaciones se requiere Copia certificada del punto 1 y 2, ante fedatario público y manifestación bajo protesta de decir verdad para las filiales y/o subsidiarias, para demostrar que están formalmente establecidos en México.

Si posteriormente realiza una actualización en su documentación, será necesario notificar a NPMX, solicitando el formato NPM0037 VIGENTE SOLICITUD DE MODIFICACIONES EN EL REGISTRO, mismo que enviará al correo electrónico: contacto@npmx.org.

d) Nuestro horario de atención es de 8:30 am – 17:30 h.

Manifiesto que los datos asentados en la presente solicitud son correctos, por lo que puede formar parte de la base de datos de Normalización Profesional de México, S.C.

* Si no son llenados todos los campos de este formato no se podrá dar de alta el registro.
* Puede consultar nuestro aviso de privacidad en nuestra página [www.npmx.org](http://www.npmx.org).

|  |
| --- |
|  |
| **Nombre y Firma del Interesado** |