Espacio utilizado por el LIAVMS

***SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE LA CONFORMIDAD***

LIAVMS-03-00-06-SCEC Rev.4

Haga clic aquí para escribir texto.

Elija un elemento., Haga clic aquí para escribir una fecha.

Señores LIAVMS

Presente.-

Yo, Haga clic aquí para escribir texto., en calidad de Representante de la Empresa Haga clic aquí para escribir texto. , con RUC Nº:Haga clic aquí para escribir texto., ubicada en Haga clic aquí para escribir texto., Elija un elemento., hago extensiva la presente solicitud para la “Evaluación de la Conformidad” de la empresa como fabricante de carrocerías metálicas cuyos detalles se indican en el cuadro de información general, y según los requerimientos a continuación descritos.

**Cumplimiento de requisitos generales, requisitos mínimos de inspección, derechos y responsabilidades del solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Declaro que he leído, entiendo y daré cumplimiento a los requisitos, derechos y responsabilidades que son parte del proceso de evaluación que solicito, así como los artículos concernientes a los documentos cubiertos por la Ley de Comercio Electrónico, Firmas y Mensajes de Datos.  Información disponible en [www.LIAVMS.com](http://ccicev.com/index.php/servicios/5-evaluacion-de-vehiculos-nacionales) |

Declaro además que proporcionaré la información necesaria para la evaluación, haciéndome responsable de la misma.

Por la favorable acogida, anticipo mi gratitud.

Atentamente

Haga clic aquí para escribir texto.

Cargo: Haga clic aquí para escribir texto.

CI: Haga clic aquí para escribir texto.

¿A partir de qué fecha desea que se realice la inspección? - Haga clic aquí para escribir una fecha.

|  |  |
| --- | --- |
| Correo electrónico para facturación | Haga clic aquí para escribir texto.@Haga clic aquí para escribir texto. |
| Número de teléfono | Haga clic aquí para escribir texto. |

Registro de revisión para solicitudes en formato físico (Espacio utilizado por el LIAVMS)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Responsable revisión solicitud | Fecha | Firma | Observación |
|  |  |  |  |

**SOLICITUD DE EVALUACION DE LA CONFORMIDAD - INFORMACIÓN GENERAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | |
| R.U.C.: Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Nombre de la Empresa:  Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Nombre Comercial: Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Ubicación: Haga clic aquí para escribir texto., Elija un elemento. | |
| Dirección: Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **SUPERVISIÓN DEL PROCESO DE PRODUCCIÓN** |
| Nombre: Haga clic aquí para escribir texto. | Nombre: Haga clic aquí para escribir texto. |
| C.I.: Haga clic aquí para escribir texto. | C.I.: Haga clic aquí para escribir texto. |

**REGLAMENTOS DE REFERENCIA**

NTE INEN 2664  Otro, especifique: Haga clic aquí para escribir texto.

**ETAPA DE INSPECCIÓN DE PRODUCTO**

Evaluación Inicial  Subsanamiento de No Conformidades

Otro, especifique: Haga clic aquí para escribir texto.