

**ORGANIZACIÓN MEXICANA DE CERTIFICACION
GANADERA Y ALIMENTARIA
SOLICITUD DE SERVICIOS
OMECEGA-UV-F-01**



México, D.F. a de de 20 .

No. _____
(Para uso exclusivo de la
OMECEGA) _____

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE			
Nombre o razón social:			
Domicilio fiscal:	Calle:	No.	
Col.	Del. / Mpio.	Ciudad	
Estado	CP	RFC	
Teléfono:		Correo electrónico:	
DATOS DE FACTURACIÓN*			
Banco origen del pago		Cuenta origen (4 últimos dígitos)	
Forma de Pago: Transferencia <input type="checkbox"/> Depósito bancario <input type="checkbox"/> cheque <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			
Datos para seguimiento pago de servicio:			
Nombre:		Correo electrónico:	

* Conforme al Artículo 29-A fracción VII Inciso C del Código Fiscal de la Federación

II.- DATOS EMPRESA			
Giro del Establecimiento:			
Domicilio:			
R.F.C.	Telefono:	Fax:	
Horario de trabajo:			
Numero de personas que trabajan en la planta:		Tamaño de las instalaciones M2:	
Que condiciones especiales deberá cumplir el verificador para acceder a las áreas de producción: (equipo o vestimenta)			
Nombre del Representante Legal:			
Correo electrónico:			
Nombre y puesto de quien atenderá la visita:			
Correo electrónico:			
Nombre del Médico Veterinario Responsable:			
Correo electrónico:			

**ORGANIZACIÓN MEXICANA DE CERTIFICACION
GANADERA Y ALIMENTARIA
SOLICITUD DE SERVICIOS
OMECEGA-UV-F-01**



III. FECHA TENTATIVA PARA LA VISITA

IV - SOLICITA:

Marca con una X el servicio de verificación requerido.

No.	SERVICIO	(X)
1	Verificación Inicial para el Registro del Establecimiento por SENASICA.	
2	Verificación de vigilancia del cumplimiento.	
3	Dictamen de Calidad de los Productos	

Solicita la evaluación de la conformidad de las Normas Oficiales Mexicanas marcadas con una X.

CLAVE DE LA NORMA	NOMBRE DE LA NORMA	(X)
NOM-012-ZOO-1993	Especificaciones para la regulación de productos químicos, farmacéuticos, biológicos y alimenticios para uso en animales o consumo por éstos	
NOM-022-ZOO-1995	Características y especificaciones zoonosanitarias para las instalaciones, equipo y operación de establecimientos que comercializan productos químicos, farmacéuticos, biológicos y alimenticios para uso en animales o consumo por éstos.	
NOM-024-ZOO-1995	Especificaciones y características zoonosanitarias para el transporte de animales, sus productos y subproductos, productos químicos, farmacéuticos, biológicos y alimenticios para uso en animales o consumo por éstos.	
NOM-025-ZOO-1995	Características y especificaciones zoonosanitarias para las instalaciones, equipo y operación de establecimientos que fabriquen productos alimenticios para uso en animales o consumo por éstos.	
NOM-026-ZOO-1994	Características y especificaciones zoonosanitarias para las instalaciones, equipo y operaciones de establecimientos que fabriquen productos químicos, farmacéuticos y biológicos para uso en animales.	
NOM-040-ZOO-1995	Especificaciones para la comercialización de sales puras antimicrobianas para uso en animales o consumo por éstos.	
NOM-059-ZOO-1997	Especificaciones de productos químicos, farmacéuticos, biológicos y alimenticios para uso en animales o consumo por éstos. Manejo técnico de material publicitario	
NOM-060-ZOO-1999	Especificaciones zoonosanitarias para la transformación de despojos animales y su empleo en la alimentación animal..	
NOM-061-ZOO-1999	Especificaciones zoonosanitarias de los productos alimenticios para consumo animal.	
NOM-064-ZOO-2000	Lineamientos para la clasificación y prescripción de los productos farmacéuticos veterinarios por el nivel de riesgo de sus ingredientes activos.	

**ORGANIZACIÓN MEXICANA DE CERTIFICACION
GANADERA Y ALIMENTARIA
SOLICITUD DE SERVICIOS
OMECEGA-UV-F-01**



V.- TIPO DE ESTABLECIMIENTO

1.- Planta Elaboradora de Alimentos Balanceados para Consumo Animal (X)

1.1.- Rumiantes (). Porcinos (). Aves (). Equinos (). Conejos (). Perros (). Gatos ().

Otras: _____

1.2.- Cuantos productos tiene registrados su establecimiento: _____

2.- Laboratorio Farmacéutico Veterinario ()

2.1.- Formas Farmacéuticas que Elabora:

Sólidas () Líquidas () Inyectables () Semisólidas () Biológicos () Químicos ()

2.2.- Cuantos productos tiene registrados su establecimiento: _____

3.- Planta de Rendimiento () Tipo I () Tipo II ()

3.1.- Cuantos productos tiene registrados su establecimiento: _____

4.- Farmacia Veterinaria ()

5.- Estableciendo Comercial ()

5.1.- Distribuidor (). Importador (). Bodega de Almacenamiento ().

VI.- ANEXAR A ESTA SOLICITUD DE SERVICIO DE VERIFICACIÓN (copia fotostática simple)

1. Dictamen de Funcionamiento o en su caso Aviso de Inicio de Funcionamiento. **SI () o NO ()**.
2. Constancia del MVZ Tercero Especialista Responsable Autorizado. **SI () o NO ()**.
3. Listado de productos que elabora o el Dictamen Anual de Calidad de los Productos. **SI () o NO ()**
4. Croquis de ubicación del establecimiento. **SI () o NO ()**.
5. Plano o Croquis de las instalaciones del establecimiento, en caso de contar con uno y solo cuando la Unidad de Verificación se lo solicite expresamente. **SI () o NO ()**.

VII.- DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON CIERTOS Y:

1. Conocer el Proceso de Verificación del Organismo (ver diagrama de flujo anexo).
2. Conocer los requisitos establecidos por las Normas Oficiales Mexicanas y la normatividad vigente para la evaluación de la conformidad de las mismas.

**ORGANIZACIÓN MEXICANA DE CERTIFICACION
GANADERA Y ALIMENTARIA
SOLICITUD DE SERVICIOS
OMECEGA-UV-F-01**



3. Conocer el procedimiento para atender Quejas y Apelaciones (OMECEGA-PR-03) de la OMECEGA.
4. Que he proporcionado a la OMECEGA toda la información necesaria para realizar el servicio de verificación.
5. Que la OEMCEGA me ha notificado y hemos aclarado las dudas relacionadas con el servicio solicitado.

VIII. ME COMPROMETO A:

1. Cumplir con los criterios de verificación establecidos por la OMECEGA.
2. Respetar los procedimientos de verificación establecidos por la OMECEGA.
3. Otorgar las facilidades y la información solicitada por la OMECEGA, con el propósito de que el organismo pueda realizar adecuadamente sus funciones y cumplir con sus responsabilidades establecidas en la normatividad vigente aplicable para la evaluación de la conformidad solicitada.
4. Manejar la información proporcionada o recibida de manera confidencial.

IX- EN EL CASO DE QUE EL DICTAMEN DE VERIFICACIÓN RESULTE 100% APROBADO, ME COMPROMETO A:

1. Mantener las condiciones en las que se otorga la verificación;
2. Informar a la OMECEGA las modificaciones realizadas a las instalaciones y equipos que afecten al dictamen de verificación emitido y solicitar nueva visita de verificación o ampliación.
3. Respetar y cumplir los acuerdos establecidos con la Unidad de Verificación de la OMECEGA, y en el caso de tener alguna queja o controversia, seguir el procedimiento establecido por la OMECEGA, para tal fin.

DATOS DE LA PERSONA QUE HACE LA SOLICITUD

NOMBRE: _____

CARGO: _____

Firma de aceptación *

X.- LA UNIDAD DE VERIFICACIÓN DE LA OMECEGA SE COMPROMETE A:

1. No divulgar la información proporcionada por el solicitante, sin previo consentimiento del mismo.
2. Cuando la información sea solicitada por autoridades fiscales, judiciales o administrativas, el cliente será notificado por cualquier medio, antes de proporcionarla.
3. Prestar sus servicios de verificación, de manera imparcial, sin condicionantes y de forma profesional.
4. Otorgar el dictamen de verificación solicitado a aquellos usuarios que cumplan los requisitos establecidos en las Normas Oficiales Mexicanas objeto de la evaluación de la conformidad.
5. La Unidad de Verificación de la OMECEGA declara que su personal se encuentra libre de toda presión comercial, financiera o de cualquier otro tipo que pueda afectar su juicio e integridad con relación a sus actividades de verificación.

**ORGANIZACIÓN MEXICANA DE CERTIFICACION
GANADERA Y ALIMENTARIA
SOLICITUD DE SERVICIOS
OMECEGA-UV-F-01**



Nota.- La solicitud debe llenarse con letra legible, una vez requisitado hacerse llegar la OMECEGA por cualquier medio (de forma personal, correo electrónico. En caso de existir alguna duda en esta solicitud, comuníquese a los teléfonos de la OMECEGA a la Dirección de Certificación www.omecega.org.mx correo fernanda.chavez@omecega.org.mx

Quando la Solicitud es enviada vía correo electrónico, se podrá omitir la firma de aceptación, considerándose él envío de la presente como aceptación de las condiciones aquí descritas.

El pago por el servicio debe realizarse a la cuenta: **0194053419**
Con la clave interbancaria **0121-8000-1940-5341-90**
A la Organización Mexicana de Certificación Ganadera y Alimentaria A.C.

Una vez realizado el pago favor de enviar el comprobante al correo

Para la OMECEGA su opinión es importante. En el caso de cualquier, queja o apelación, consulte el procedimiento aplicable en www.omecega.org.mx
En caso de existir alguna duda en el requisitado de esta solicitud, comuníquese a los teléfonos del OMECEGA.