

<b>ORGANISMO NACIONAL DE CERTIFICACIÓN Y VERIFICACIÓN AGROALIMENTARIA, A.C.</b>	
<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</b>	
<b>Solicitud de Certificación de Establecimientos Tipo Inspección Federal (TIF) o Ampliación de la misma GC-F-04</b>	

Ciudad de México a      de      de 20      .      No.      .

**I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE**

Numero TIF:			
Nombre o razón social:			
Domicilio fiscal:	Calle:	No.	
Col.	Del. / Municipio.	Ciudad	
Estado	CP	RFC	
Teléfono:		Correo electrónico:	

**II. DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO**

Giro del Establecimiento y especies animales que maneja*:			
Días y horarios de labores del establecimiento*:			
<b>* Los establecimientos TIF deberán señalar el giro, las especies y los horarios que tienen autorizados actualmente por el SENASICA</b>			
Capacidad instalada en producción:			
Capacidad utilizada en producción:			
Capacidad instalada en refrigeración:			
Capacidad utilizada en refrigeración:			
Capacidad instalada en congelación:			
Capacidad utilizada en congelación:			
Teléfono:		Fax:	
Número de personas que trabajan en la planta:		Tamaño de las instalaciones en m <sup>2</sup> :	
Nombre del Representante Legal:			
Correo electrónico:			
Nombre del Gerente del Establecimiento:			
Correo electrónico:			
Nombre del Médico Veterinario Responsable Autorizado TIF:			
Correo electrónico:			

<b>ORGANISMO NACIONAL DE CERTIFICACIÓN Y VERIFICACIÓN AGROALIMENTARIA, A.C.</b>	
<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</b>	
<b>Solicitud de Certificación de Establecimientos Tipo Inspección Federal (TIF) o Ampliación de la misma GC-F-04</b>	

Nombre y cargo del responsable del trámite y sus seguimientos:	
Correo electrónico:	

### III.- SERVICIO Y ESQUEMA DE CERTIFICACIÓN SOLICITADO

Marca con una X el servicio de evaluación requerido.

No.	SERVICIO	( X )
1	Evaluación del cumplimiento de la normatividad aplicable a establecimientos que desean obtener la certificación TIF.	
2	Evaluación del cumplimiento de la normatividad aplicable a establecimientos que desean ampliar su certificación TIF.	
3	<div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;"> <span>Proceso</span> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 15px;"></div> <span>Producto</span> <div style="border-left: 1px solid black; width: 10px; height: 15px;"></div> </div> Esquema de Certificación:	
<b>Describe el giro, el proceso o las instalaciones (señalando las especies animales y los horarios) que desees certificar, modificar o ampliar:</b>		

### IV.- ANEXAR A ESTA SOLICITUD LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN, CONFORME AL ART. 214 DEL RLFS:

- Acta constitutiva y Poder Notarial del Representante Legal Certificados ante Notario Público.
- Copia de la Credencial de Elector INE del Representante Legal
- Registró Federal de Contribuyentes RFC.
- Plano del establecimiento
- Especificaciones de Construcción
- Listado de Características del Material de Empaque
- Relación de Plaguicidas Empleados en el Establecimiento
- Programa de Control de Fauna Nociva
- Programa de Procedimientos de Operación Estándar de Sanitización (POES)

<b>ORGANISMO NACIONAL DE CERTIFICACIÓN Y VERIFICACIÓN AGROALIMENTARIA, A.C.</b>	
<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</b>	
<b>Solicitud de Certificación de Establecimientos Tipo Inspección Federal (TIF) o Ampliación de la misma GC-F-04</b>	

- Programa de Control de Calidad
- Proyecto de Etiquetas
- Programa de Trazabilidad y recuperación de producto
- Constancia de la aprobación del Médico Veterinario Responsable Autorizado
- Programa para la disposición de los desechos o despojos (Convenio con Planta de Rendimiento).
- Comprobante de pago


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

1. Conocer el Procedimiento de Certificación de Establecimientos Tipo Inspección Federal TIF o Ampliación de esta.
2. Conocer los requisitos establecidos por las Normas Oficiales Mexicanas aplicables a Establecimientos TIF.
3. Conocer el procedimiento de quejas y apelaciones del **CVA**.
4. Que he proporcionado al **CVA** toda la información necesaria para realizar el servicio de evaluación.
5. Que el **CVA** me ha notificado y hemos aclarado las dudas relacionadas con el servicio solicitado.
6. Conocer que el Certificado de Cumplimiento de la Certificación de Establecimientos Tipo Inspección Federal (TIF) o ampliación de esta que emite el **CVA** perderá su vigencia una vez que la DGIAAP/SENASICA emita el Oficio de Certificación TIF o el Oficio de Ampliación o Modificación de la Certificación TIF, o a los tres meses a partir de la fecha de emisión de este, quedando solo como antecedente.

**VI. ME COMPROMETO A:**

1. Cumplir con los criterios de evaluación establecidos por el **CVA**.
2. Respetar los procedimientos de evaluación establecidos por el **CVA**.
3. Otorgar las facilidades y la información solicitada por el **CVA**, 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.

Edición: 06-10-2020	<b>Aprobó:</b> IA Gabriel Artemio López Santiago	Página 3 de 5
Revisión: 05	<b>Revisó:</b> MVZ. Daniela Rodríguez González	Vigente a partir del 06-10-2020

<b>ORGANISMO NACIONAL DE CERTIFICACIÓN Y VERIFICACIÓN AGROALIMENTARIA, A.C.</b>	
<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</b>	
<b>Solicitud de Certificación de Establecimientos Tipo Inspección Federal (TIF) o Ampliación de la misma GC-F-04</b>	

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
QUE SOLICITA**

**VII.- EL CVA 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 el servicio de evaluación, de manera imparcial, sin condicionantes y de forma profesional.
4. Otorgar la certificación de Establecimientos Tipo Inspección Federal o Ampliación de la misma a aquellas personas físicas o morales que cumplan los requisitos establecidos en las Normas Oficiales Mexicanas objeto de la evaluación de la conformidad.
5. El **CVA** 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 evaluación.

**VIII. INICIO DEL TRÁMITE**

El trámite de la empresa solicitante dará inicio una vez que presente al CVA la documentación completa que a continuación se señala

DOCUMENTACIÓN SOLICITADA	REVISIÓN DE DOCUMENTOS SOLICITADOS (para llenado exclusivo por personal del CVA)
• Solicitud de servicios debidamente requisitada y firmada	
• Copia de la ficha de depósito que ampara la cuota de recuperación establecida por el CVA	
• Acuerdo de prestación de servicios (solo aplica a visitas para otorgar la certificación)	

Edición: 06-10-2020	<b>Aprobó:</b> IA Gabriel Artemio López Santiago	Página 4 de 5
Revisión: 05	<b>Revisó:</b> MVZ. Daniela Rodríguez González	Vigente a partir del 06-10-2020

<b>ORGANISMO NACIONAL DE CERTIFICACIÓN Y VERIFICACIÓN AGROALIMENTARIA, A.C.</b>	
<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</b>	
<b>Solicitud de Certificación de Establecimientos Tipo Inspección Federal (TIF) o Ampliación de la misma GC-F-04</b>	

- Turna a Gerencia de Certificación del CVA
- 
- Gerencia de Certificación revisa el Marco Normativo Vigente Aplicable conforme la Solicitud del Cliente

Nombre, fecha y firma de quien revisa la documentación

**IX.- DOCUMENTACIÓN ANEXA**

1. Copia de la ficha de depósito que ampara el costo de evaluación establecido por el **CVA**.
2. Acuerdo de prestación de servicios vigente (solo aplica a visitas para otorgar la certificación )
3. Copia Simple de Acta Constitutiva y Copia Simple de RFC

**Favor de rubricar cada una de las hojas que conforman esta solicitud**

**NOTAS:**

Esta solicitud iniciará su trámite únicamente si se presenta toda la documentación requerida en esta.  
Toda la información proporcionada por el solicitante será tratada, a todos los efectos, como confidencial.  
La solicitud debe llenarse con letra legible, rubricar cada una de las hojas que conforman esta solicitud, una vez requisitado hacerse llegar al **CVA** por cualquier medio, a la Gerencia de Certificación con atención al MVZ Daniela Rodríguez González Correo: [organismo@cva.org.mx](mailto:organismo@cva.org.mx) al tel. (55) 2332 7969 y/o (222) 367 9591

Edición: 06-10-2020	<b>Aprobó:</b> IA Gabriel Artemio López Santiago	Página 5 de 5
Revisión: 05	<b>Revisó:</b> MVZ. Daniela Rodríguez González	Vigente a partir del 06-10-2020