|  |  |
| --- | --- |
| **ESCOPO DO SERVIÇO A SER PRESTADO**  *(Scope of the service to be provided)* | |
|  | **Certificação de novo produto** *(New product certification)* |
|  | **Inclusão de novo modelo** *(Inclusion of new model)* |
|  | **Inclusão de novo fabricante** *(Inclusion of new manufacturer)* |
|  | **Alteração de componentes** *(Change of components)* |
|  | **Outros** *(Others)* ***–* Detalhar** *(provide details):* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empresa solicitante** *(Applicant company):* | | | | | | |
| **Nome Fantasia** *(Trade name):* | | | | | | |
| **Pessoa de contato**  *(Contact person)* | **Nome** *(Name):* | | | | | |
| **Telefone** *(Telephone):* | | | | **E-mail:** | |
| **Endereço** *(Address):* | | | | | | |
| **CEP** *(Zip code):* | | | | **Cidade** *(City):* | | |
| **Estado** *(State):* | | | | **País** *(Country):* | | |
| **CNPJ** *(For Brazilian companies only):* | | | | **Inscrição Estadual** *(For Brazilian companies only):* | | |
| **Representante Legal** *(Legal Representative)*  ***Empresa responsável pelo produto no Brasil*** *(Responsible Company for the Product in Brazil):*  **O mesmo que o Solicitante** *(The same of applicant)*  **Outro: fornecer dados abaixo** *(Other: provide data below)* | | | | | | |
| **Nome do Representante Legal** *(Legal Representative Name)* | | | | | | |
| **Endereço** *(Address):* | | | | | | |
| **CEP** *(Zip code):* | | | **Cidade** *(City):* | | | |
| **Estado** *(State):* | | | **País** *(Country):* | | | |
| **CNPJ** *(For Brazilian companies only):* | | | **Inscrição Estadual** *(For Brazilian companies only):* | | | |
| **Pessoa de contato**  *(Contact person)* | **Nome** *(Name):* | | | | | |
| **Telefone** *(Telephone):* | | | | **E-mail:** | |
|  |  | | | | | |
| **Fabricante 1** *(Manufacturer 1):* | | | | | | |
| **Pessoa de contato**  *(Contact person)* | **Nome** *(Name):* | | | | | |
| **Telefone** *(Telephone):* | | | | **E-mail:** | |
| **Endereço da unidade fabril** *(Production Site address):* | | | | | | |
| **CEP** *(Zip code):* | **Cidade** *(City):* | | | | | |
| **Estado** *(State):* | **País** *(Country):* | | | | | |
| Nota: Preencher abaixo no caso de mais de uma unidade fabril, indicar todas elas  *(Note: Fill in below in case of more than one site, indicate all of them):* | | | | | | |
| **Fabricante 2** *(Manufacturer 2):* | | | | | | |
| **Pessoa de contato**  *(Contact person)* | **Nome** *(Name):* | | | | | |
| **Telefone** *(Telephone):* | | | | **E-mail:** | |
| **Endereço da unidade fabril** *(Production Site address):* | | | | | | |
| **CEP** *(Zip code):* | **Cidade** *(City):* | | | | | |
| **Estado** *(State):* | **País** *(Country):* | | | | | |
| **Processos produtivos terceirizados que afetam a conformidade do produto**  *(Outsourced processes that affect the product conformity)*  ☐**Sim – Descrever abaixo** *(Yes – Provide details below)* Não *(No)* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **O sistema de gestão da qualidade do fabricante está certificado de acordo com a norma ABNT NBR ISO 9001 ou norma ISO 9001?**  *(Is the manufacturer’s quality management system certified according to ISO 9001 standard?)*  ☐**Sim** *(Yes)*  ☐**Não** *(No)*  ☐**Informação não disponível no momento** *(information not available at the moment)* | | | | | | |
| **Nome comercial do produto** *(Product commercial name):* | | | | | | |
| **Características do produto, se aplicável:** *(product characteristics, if applicable)* | | | | | | |
| **Modelo** *(Model):* | | **Tensão** / *Voltage* **(V)** | | | | **Potência** / *Power* **(W)** |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
| **Marca do produto** *(Trademark):* | | | | | | |
| **Descrição do produto e aplicação** *(Product description and use):* | | | | | | |
| **Normas e edições aplicáveis** *(Standards and applicable editions):* | | | | | | |
| **Portaria Inmetro** */(Inmetro Decree):* | | | | | | |
| Modelo de certificação *(Certification model):*  **Modelo 1a – Ensaio de tipo** *(Type test)*  **Modelo 1b – Ensaio de Lote** *(Lot)*  **Modelo 5 - Ensaio de tipo com avaliação do Sistema da Qualidade** *(Type test and Quality   System Evaluation)* | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Somente para Equipamentos Elétricos para Atmosferas Explosivas**  *(For hazardous Locations equipment Only)* |
| ***Tipos de proteção empregados*** *(Types of protection used):* |
| ***Marcação pretendida*** *(Intended marking):* |

|  |
| --- |
| **As informações referentes ao Programa de Certificação encontram-se disponíveis na “Homepage” da IEx, na seção “Como Certificar”: <http://www.iexcert.org.br>.**  *(All information related to the Certification Program is available in the IEx Homepage, in the section called “How to Certify”:* <http://www.iexcert.org.br> *).* |

**Assinatura** *(Signature)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome** *(Name):*

**Data** *(Date)*:   /  /