|  |
| --- |
| **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)*:   /  /