|  |  |
| --- | --- |
| Ciudad de México. a    de       de 20  . | **No.** |
|  | (Para uso exclusivo del OCETIF) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.- DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE** | | | | | | | |
| Nombre o razón social: | | | | | | | |
| Domicilio fiscal: | Calle: | | | | | | No. |
| Col. | | Alc. / Mpio. | | | | Ciudad | |
| Estado | | CP | | | | RFC | |
| Teléfono: | | | Correo electrónico: | | | | |
| **Datos de facturación\*** | | | | | | | |
| Banco origen del pago | | | | | Cuenta origen (4 últimos dígitos) | | |
| Forma de Pago: Transferencia  Depósito bancario  cheque  Otro  Uso del CFDI | | | | | | | |
| **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** | | | | | |
| Actividad (como aparece en aviso de funcionamiento): |  | | | | |
| Domicilio (s) planta y almacén: |  | | | | |
| Tamaño de Instalaciones (m2) |  | | | | Número de empleados: |
| Condiciones especiales (equipo o vestimenta) para acceder a la instalación | |  | | | |
| Nombre del Representante Legal: | | |  | | |
| Correo electrónico: | | | | | |
| Nombre y puesto de quien atenderá la visita: | | |  | | |
| Correo electrónico: | | | | | |
| Nombre del Médico Veterinario Responsable: | | | |  | |
| Correo electrónico: | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **III.- FECHA TENTATIVA PARA LA VISITA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA ULTIMA VISITA OFICIAL** |  |

**IV.- SOLICITA:**

Marca el servicio de inspección requerido.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **SERVICIO** | **(X)** |
| **1.** | Buenas Prácticas De Manufactura En Plantas De Rendimiento o Beneficio. |  |
| **2.** | Buenas Prácticas De Manufactura En La Elaboración Productos Alimenticios Para Consumo Animal. |  |
| **3.** | Buenas Prácticas De Manufactura De Productos Químico Farmacéuticos Y Biológicos Para Animales. |  |

|  |
| --- |
| **V.- TIPO DE ESTABLECIMIENTO** |
| **1.- Planta Elaboradora de Productos Alimenticios para Consumo Animal** |
| **1.1.-** Rumiantes  Porcinos  Aves  Equinos  Conejos  Perros  Gatos |
| **Otras:** |
| **1.2.-** Cuantos productos tiene autorizados su establecimiento: |
| **2.- Planta Elaboradora de productos químico, farmacéutico y biológico** |
| **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: |

|  |  |
| --- | --- |
| **VI.- ANEXAR A ESTA SOLICITUD DE SERVICIO DE INSPECCIÓN** (copia fotostática simple) | |
| 1. Aviso de Inicio de Funcionamiento | **Si** |
| 1. Dictamen de Verificación Anual con sus respectivas guías de inspección (no mayor a 1 año). | **Si** |
| 1. Plano o croquis de la Planta de elaboración/ rendimiento o beneficio y almacén | **Si** |
| 1. Oficio de Autorización o contrato del Laboratorio de control de calidad interno. | **Si** |
| 1. Listado de productos regulados y exentos (elaborados, maquilados y elaborados por maquila). | **Si** |
| 1. Documentos del sistema de gestión aplicables a las buenas prácticas de manufactura incluidos el Manual de Calidad y la Lista maestra de documentos. | **Si** |

**VII.- CONTRAPRESTACIÓN**

1. El OCETIF emitirá un informe de inspección, el cual será enviado al SENASICA para su revisión y dictaminación.
2. La decisión de otorgar o no la certificación, dependerá del SENASICA
3. El certificado será emitido por el SENASICA.
4. La certificación tendrá una duración de cinco años, con vigilancias periódicas
5. El Certificado se otorgará por establecimiento registrado y no por planta por lo que para la obtención del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura se deberá realizar una visita de inspección por cada domicilio de planta autorizado, conforme a su Aviso de Inicio de Funcionamiento. Y en todos los casos deberá cumplirse con los requisitos establecidos.

**VIII.- ME COMPROMETO A:**

1. Cumplir con los criterios de inspección establecidos por el OCETIF.
2. Respetar los procedimientos de inspección establecidos por el OCETIF.
3. Otorgar las facilidades, la información y documentación solicitada por el OCETIF, 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**.**
5. Conocer el Proceso de Inspección del Organismo
6. Conocer los requisitos establecidos en los manuales y la normatividad vigente para la evaluación de la conformidad de estas.
7. Conocer el procedimiento de apelaciones, quejas, disputas y sugerencias del OCETIF.

**IX.- EN EL CASO QUE EL INFORME DE INSPECCIÓN RESULTE 100% APROBADO, ME COMPROMETO A:**

1. Mantener las condiciones en las que se emito el informe;
2. Informar al OCETIF las modificaciones realizadas a las instalaciones y equipos que afecten al informe de inspección emitidoy solicitar nueva visita de inspección.
3. Respetar y cumplir los acuerdos establecidos con la Unidad de Inspección del OCETIF, y en el caso de tener alguna queja o controversia, seguir el procedimiento establecido por el OCETIF, para tal fin.

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

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL** |
| NOMBRE: |
| **Firma de aceptación** |

**XI.- LA UNIDAD DE INSPECCIÓN DEL OCETIF. A. C. SE COMPROMETE A:**

1. No divulgar la información proporcionada por el solicitante, sin previo consentimiento de este\*.
2. Cuando la información sea solicitada por autoridades fiscales, judiciales o administrativas, el cliente será notificado por cualquier medio, antes de proporcionarla, salvo que esté prohibido por ley.
3. Prestar sus servicios de inspección, de manera imparcial, sin condicionantes y de forma profesional.
4. Otorgar el dictamen de inspección solicitado a aquellos usuarios que cumplan los requisitos establecidos en los manuales objeto de la evaluación de la conformidad.
5. La Unidad de Inspección del OCETIF 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 inspección.
6. Notificar y aclarar las dudas relacionadas con el servicio solicitado
7. Recibir la presente solicitud, lo cual no implica la generación de un dictamen de cumplimiento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | C:\Users\ServicioOce1.LSANCHEZ-PC\Documents\MBGM.jpg |
|  |  | **MVZ. Mónica Berenice Ghenno Marchand**  **Representante Legal del OCETIF, A.C.** |

**Nota.-** **\* La información recopilada durante el proceso de inspección puede ser sujeta a revisión durante los procesos que permitan al organismo cumplir con sus funciones; conservándose en todo momento la confidencialidad de la misma.**

La solicitud debe llenarse en su totalidad y una vez requisitado hacerse llegar al OCETIF por cualquier medio (de forma física o digital) con la firma de aceptación, del Representante Legal. En caso de existir alguna duda en esta solicitud, comuníquese a los teléfonos del OCETIF, A.C. a la Gerencia Técnica de la Unidad de Inspección (55) 5659-2688 Ext. 111, [gerenciatecnicasa@ocetif.org](mailto:gerenciatecnicasa@ocetif.org) / [uisaludanimal@ocetif.org](mailto:uisaludanimal@ocetif.org)

La Solicitud puede ser enviada vía correo electrónico.

El pago por el servicio debe realizarse a la **cuenta: 0006652123, Plaza 9244, Banco Banorte, Sucursal 0006** a nombre **del Organismo de Certificación de Establecimientos TIF, A.C. CLABE 072 180 00006652123 5**

Una vez realizado el pago favor de enviar el comprobante al correo cobranza@ocetif.org

Para el OCETIF su opinión es importante. En el caso de cualquier, queja, sugerencia, apelación o disputa, consulte el procedimiento aplicable en [www.ocetif.org](http://www.ocetif.org)

En caso de existir alguna duda en el requisitado de esta solicitud, comuníquese a los teléfonos del OCETIF, A.C.