

Instrucciones: Favor de llenar los campos que se solicitan a continuación. En caso de realizar la presente solicitud en forma física emplear letra clara y legible.

I. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE (PERSONA FISICA) / RAZÓN SOCIAL (PERSONA MORAL)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE (SI APLICA)

Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
-----------	-----------------	------------------

CONTACTO

Calle	Número exterior	Número Interior	Colonia	Código Postal
Municipio/Alcaldía	Entidad Federativa/Cd. de Mexico		Pais	Correo Electrónico

NÚMERO TELEFÓNICO

Indicar al menos dos números telefónicos (marque la casilla para especificar el tipo de número telefónico):

I.	Móvil <input type="checkbox"/>	Fijo <input type="checkbox"/>	Oficina/Fax <input type="checkbox"/>	II.	Móvil <input type="checkbox"/>	Fijo <input type="checkbox"/>	Oficina/Fax <input type="checkbox"/>
----	--------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------	-----	--------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------

AUTORIZO A LA DIRECCIÓN GENERAL DE LABORATORIO NACIONAL DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR A NOTIFICARME MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO SÍ NO

II. DATOS DE LA(S) MUESTRA(S) A ANALIZAR

Favor de registrar por fila la información para cada muestra a analizar. Inserte el número de filas requerido.

Muestra	Tipo de muestra (seleccione la opción de la lista desplegable)	Descripción de la muestra	Análisis requerido (Registre el análisis especificando el método y/o norma a emplear. En caso de requerir más de un análisis por muestra coloque cada uno en las columnas identificadas con letras)				
			A	B	C	D	E
1							
2							
3							
4							
5							

OBSERVACIONES

CONSIDERACIONES

- i. Favor de enviar como documento adjunto la presente solicitud al correo electrónico: laboratorio@profeco.gob.mx.
- ii. Recibirá la respuesta a su solicitud en un plazo no mayor a **5 (cinco) días hábiles** a partir de la recepción del presente formato.
- iii. El Laboratorio realizará un análisis de factibilidad de su solicitud; en caso de que sea procedente realizar los análisis requeridos, recibirá la cotización correspondiente.
- iv. En caso contrario, el Laboratorio le notificará tal situación mediante el medio que haya autorizado para tal efecto.
- v. La cotización contendrá toda la información requerida para el ingreso de la(s) muestra(s), así como para la realización del pago.
- vi. En caso de no especificar el método y/o norma a emplear, el laboratorio seleccionará un método apropiado e informará al cliente mediante la cotización.
- vii. Los datos personales aquí recabados son empleados exclusivamente para proveer los servicios requeridos en esta solicitud y son tratados conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, y cualquiera otra disposición en materia de transparencia y acceso a la información.

Fecha de elaboración

Nombre y firma del cliente

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LABORATORIO NACIONAL DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR

Fecha de recepción:	Nombre y rúbrica de quien recibe:	Folio:	
---------------------	-----------------------------------	--------	--