|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CENTRO DE**  **APOYO AL**  **DESARROLLO**  **METALMECANICO** | ***SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE CONFORMIDAD RTE INEN 034 (4R)*** | REG 2.1.2 -5 |
| VERSION: 04 |
| *Elija un elemento.* |
|  | ***RECEPCIÓN Y NEGOCIACIÓN*** |  |

***Haga clic o pulse aquí para escribir texto.***

***Haga clic o pulse aquí para escribir texto.***, ***Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.***

*Ingeniera*

***Alejandra Lascano****, Mg.*

***COORDINADOR- CADME***

*Presente. -*

Yo, ***Haga clic o pulse aquí para escribir texto.***en calidad de Representante de la Empresa ***Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*** *con RUC N°* ***Haga clic aquí para escribir texto.*** ubicada en ***Haga clic aquí para escribir texto.*** y de acuerdo a *Resolución No. 16 382, emitida por el Instituto Ecuatoriano de Normalización INEN donde se oficializa con carácter de obligatorio el Reglamento Técnico Ecuatoriano RTE INEN 034: (4R), hago extensiva la presente solicitud para la* ***“Evaluación de la Conformidad del RTE INEN 034 ELEMENTOS MÍNIMOS DE SEGURIDAD EN VEHÍCULOS AUTOMOTORES, de los numerales: 4.1, 4.5, y 4.11”*** *del automotor y/o dispositivo que a continuación describo:*

1. **Especificaciones del vehículo automotor o chasis de transportes de pasajeros base:**

|  |  |
| --- | --- |
| Marca: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** | CKD o CBU: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** |
| Modelo: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** | Categoría: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** |
| Versión: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** | Procedencia: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** |
| Aplicación: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** | Tipo de combustible: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** |
| Tipo de servicio: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** | Marca de Carrocería: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** |
| Modalidad que aplica: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** | Modelo de Carrocería\*: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** |
| VIN chasis: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** | Tipo de servicio\*: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** |
| Número de motor: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** | Número de asientos\*: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** |
| Año de fabricación: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** | Año modelo\*: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** |

**\*Adicional llenar las empresas CARROCERAS**

1. **Marque con una (X) de acuerdo al numeral y requisito que requiera la evaluación de la conformidad.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUMERAL**  **RTE INEN**  **034** | **Elementos de seguridad** | **a) Aprobación de tipo “type aproval” o carta de cumplimiento emitido por un organismo reconocido por la ONU.** | **b) Certificado de evaluación de la conformidad emitido**  **por un organismo de**  **evaluación de la conformidad acreditado por el SAE o designado por el MIPRO.** | **c) Informe de ensayo**  **de laboratorio reconocidos por la**  **ONU, respecto a**  **cualquiera de las normas referenciadas en el Anexo B del presente reglamento técnico.** | **d) Informe de ensayo**  **de laboratorio emitidos por los organismos de**  **la evaluación de la**  **conformidad acreditado o reconocido por el SAE designado por el**  **MIPRO respecto a cualquiera de las**  **normas referenciadas**  **en el Anexo B.** | **e) Opción Documento**  **oficial “Blue Ribbon Letter” o carta emitida por la autoridad**  **competente del país de origen sobre el cumplimiento**  **de las Normas Federales de**  **Seguridad de Vehículos Motorizados (FMVSS).** |
| **4.1** | **Dispositivo de alumbrado y de señalización luminosa y visibilidad** |  |  |  |  |  |
| **4.2.1.2** | **Apoya cabezas** |  |  |  |  |  |
| **4.2.1.3** | **Asientos vehículos** |  |  |  |  |  |
| **4.2.1.4** | **Anclajes de cinturones de seguridad** |  |  |  |  |  |
| **4.3** | **Frenos** |  |  |  |  |  |
| **4.3.3** | **Frenos ABS** |  |  |  |  |  |
| **4.4** | **Control electrónico de estabilidad \*** |  |  |  |  |  |
| **4.5** | **Neumáticos** |  |  |  |  |  |
| **4.6** | **Suspensión** |  |  |  |  |  |
| **4.7** | **Dirección** |  |  |  |  |  |
| **4.8** | **Chasis motorizado** |  |  |  |  |  |
| **4.9** | **Carrocería** |  |  |  |  |  |
| **4.10** | **Ventilación** |  |  |  |  |  |
| **4.11** | **Vidrios** |  |  |  |  |  |
| **4.12** | **Cinturones de seguridad** |  |  |  |  |  |
| **4.13** | **Para choque frontal y posterior** |  |  |  |  |  |
| **4.14** | **Barras anti empotramiento posteriores para vehículos pesados** |  |  |  |  |  |
| **4.15.1** | **Protección para impacto frontal** |  |  |  |  |  |
| **4.15.2** | **Protección para impacto lateral** |  |  |  |  |  |
| **4.16** | **Bolsa de aire (Air bag)** |  |  |  |  |  |
| **4.16.2** | **Reposición de las bolsas de aire** |  |  |  |  |  |
| **4.17** | **Avisador acústico y**  **luminoso de uso de cinturón** |  |  |  |  |  |
| **4.18** | **Cerraduras con sistema de bloqueo de apertura interior** |  |  |  |  |  |
| **4.19** | **Capo** |  |  |  |  |  |
| **4.20** | **Tacógrafo** |  |  |  |  |  |

\*Requisito obligatorio para vehículos a partir del año modelo 2020.

1. **Datos del solicitante:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre o Razón Social del solicitante: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** | |
| Dirección: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** | |
| Ciudad: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** | Provincia: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** |
| C.I O RUC: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** | Teléfono: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** |
| Nombre del Representante Legal: ***Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*** | Cargo: ***Haga clic aquí para escribir texto.*** |

1. **Etapa de Evaluación de la Conformidad**

Estado:***Elija un elemento.***

1. **Fecha propuesta para la ejecución de visitas:**

|  |  |
| --- | --- |
| Visita 1: *Haga clic aquí para escribir una fecha.* | Hora: *Haga clic aquí para escribir texto.* |
| Visita 2: *Haga clic aquí para escribir una fecha.* | **Hora:** ***Haga clic aquí para escribir texto.*** |
| Visita 2: *Haga clic aquí para escribir una fecha.* | **Hora:** ***Haga clic aquí para escribir texto.*** |

**DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DEL SOLICITANTE:**

* Toda persona en general sin distinción tiene el derecho de presentar una solicitud de Evaluación de la Conformidad de productos, siempre que la misma se encuentre dentro del alcance del CADME para los numerales 4.1, 4.5, y 4.11 del reglamento RTE INEN 034.
* El CADME no se responsabiliza de los datos erróneos ingresados o proporcionados en la solicitud sea por medio físico o digital, la empresa y/o solicitante está en la obligación de verificar la veracidad de la información previo al envió de la solicitud.
* El solicitante debe garantizar que el producto es preparado adecuadamente para la EVALUACION DE LA CONFORMIDAD.
* Todas las partes interesadas que intervengan en el proceso tienen derecho a objetar o apelar las decisiones de verificación tomadas durante el proceso de evaluación, atendiéndose a lo establecido en “Tratamiento de Apelaciones y Quejas” CADME - PROC 3.4.2 que se encuentra disponible en la cartelera del centro y disponibles en el siguiente link: <http://ficm.uta.edu.ec/v3.2/servicios.html>
* El solicitante debe realizar los arreglos necesarios para conducir el proceso de evaluación (inspección), facilitando el acceso para el análisis de la documentación, registros e informes, áreas y personal para los propósitos de inspección.
* El solicitante debe asegurar que ningún DOCUMENTACION, CERTIFICADO, INFORME o parte de éstos sea usado de manera engañosa o fraudulenta que conduzca al CADME a su descredito.
* El CADME no realiza subcontratación a otros Organismos de Inspección para cumplir con actividades de inspección que intervengan en el proceso de EVALUACION DE LA CONFORMIDAD.
* El solicitante debe conocer y cumplir los requisitos de reglamentos y normas para el tipo de producto que solicita la verificación.
* El solicitante debe cancelar los valores correspondientes a la EVALUACION DE LA CONFORMIDAD, para tener derecho a recibir los resultados del proceso de EVALUACION DE LA CONFORMIDAD.
* El solicitante o cliente debe informar de cualquier cambio que pueda afectar el alcance de EVALUACION DE LA CONFORMIDAD concedida por el CADME.
* La información proporcionada por el solicitante y generada en el proceso de EVALUACION DE LA CONFORMIDAD el OI es manejado bajo el DOC 2.2.1-2. ACTA DE DECLARACIÓN DE IMPARCIALIDAD.

Documentos disponibles en el siguiente link: <http://ficm.uta.edu.ec/v3.2/servicios.html>

Declaro, además, que conozco y estoy de acuerdo en cumplir los requisitos y responsabilidades vinculados al proceso de verificación especificados en la solicitud presente, y que proporcionaré toda la información y condiciones necesaria para el desarrollo de la verificación.

Por la favorable acogida, anticipo mi gratitud.

Atentamente

………………………………

***Haga clic aquí para escribir texto.***

*Cargo:* ***Haga clic aquí para escribir texto.***

*C.I:*  ***Haga clic aquí para escribir texto.*** *E-mail:* ***Haga clic aquí para escribir texto.***