



**FORMULARIO SDM-001
SOLICITUD**

Señor (a)
Director (a) de Metrología
Presente.-

El que suscribe la presente, solicita el Servicio de Evaluación de Aseguramiento Metrológico a Fábrica.

I. DATOS DEL SOLICITANTE (Llenar con letra imprenta)

1.1 Datos de la persona natural o jurídica

| | |
|------------------------------------|--|
| Razón Social | |
| Sector de la actividad | |
| RUC Habilitado | |
| Domicilio Legal | |
| Distrito, Provincia y Departamento | |
| Correo Electrónico de contacto | |
| Teléfono de contacto | |

1.2 Datos del representante legal de la persona natural o jurídica

| | |
|------------------------------------|--|
| Nombres y Apellidos | |
| Documento de Identidad | |
| Cargo | |
| Domicilio Legal | |
| Distrito, Provincia y Departamento | |
| Correo electrónico | |
| Teléfono | |
| Fax | |

II. DATOS DE LA FÁBRICA A SER EVALUADA (Llenar con letra imprenta)

| | |
|---|--|
| Razón Social | |
| Dirección / País | |
| Teléfono / Fax | |
| Página Web | |
| Email | |
| N° Certificado de Calidad ISO 9001 | |
| Organismo firmante del certificado ISO 9001 del Multilateral Recognition Arrangement (MLA) de International Accreditation Forum (IAF) | |



III. ALCANCE DE EVALUACIÓN ^{1 2}

| | |
|--|----------------------|
| Servicio | Verificación Inicial |
| Instrumento de medición | |
| Fecha de Evaluación en campo ³ | |
| N° de Certificado de Aprobación de Modelo ⁴ | |
| Norma Metrológica Peruana o equivalente internacional | |

IV. CHECK LIST DE REQUISITOS

| N° | REQUISITO | OBSERVACIÓN |
|----|--|--|
| 1 | Copia simple de los documentos que evidencien la competencia técnica del personal autorizado para realizar la verificación del instrumento de medición y para la firma de los certificados | |
| 2 | Copia simple del Procedimiento de control para el aseguramiento de la calidad de los resultados de la verificación de los instrumentos de medición y verificaciones intermedias de los equipos utilizados para la verificación. | Traducción al idioma español de corresponder |
| 3 | Copia simple del Programa de calibración y verificaciones intermedias de los equipos utilizados para la verificación acompañada de las copias de los últimos certificados de calibración de los equipos emitidos por el instituto nacional de metrología o un laboratorio de calibración acreditado firmante del Mutual Recognition Arrangement (MRA) de International Laboratory Accreditation (ILAC) que garantice la trazabilidad metrológica de los equipos. | |
| 4 | Copia simple del Procedimiento de verificación de instrumentos de medición acorde a la norma de referencia, con el presupuesto de incertidumbre de la medición acorde a la norma de referencia. | Traducción al idioma español de corresponder |

¹ El Servicio Evaluación de Aseguramiento Metrológico a Fábrica comprende evaluación documentaria (previa y posterior a la visita en campo) y evaluación en campo. Así como, una comparación de resultados de instrumentos de medición, testificación en fábrica y medición en el INACAL-DM. Durante la visita serán testificadas 03 instrumentos de medición de características que cubran el alcance solicitado.

² Los instrumentos que fueron testificados en fábrica, serán enviados al INACAL-DM para ser evaluados en los laboratorios de INACAL-DM, dichos instrumentos podrán ser solicitados para su devolución una vez finalizado el servicio.

³ La "fecha de Evaluación en campo" es la propuesta por el solicitante, la misma que no podrá ser antes de 15 días hábiles posterior a la presentación de la presente solicitud, el cual podrá ser modificada en coordinación con la Dirección de Metrología.

⁴ Corresponde al número de Certificado de Aprobación de Modelo o Certificado de Homologación de los instrumentos de medición donde se consigna que son producidos en la fábrica a ser evaluada.



| Nº | REQUISITO | OBSERVACIÓN |
|----|---|---|
| 5 | Pago por derecho de trámite (por día del equipo evaluador). | Los gastos por concepto de alojamiento, alimentación y traslados, así como para trámite de visa (de ser el caso), son asumidos por el administrado. |

Por otro lado, se solicita la confidencialidad de la información de los siguientes documentos o en parte de ellos:

| REQUISITO | PÁGINA/FOLIO | JUSTIFICACION (*) |
|-----------|--------------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(*) La Dirección de Metrología del INACAL se pronunciará sobre la solicitud de confidencialidad de la información junto con el resultado de la evaluación del procedimiento, toda vez que de acuerdo al artículo 2 de la Ley 27806, la información que posea el Estado se presume pública.

V. ASIMISMO, SOLICITO: Que toda comunicación derivada del presente servicio, se notifique al correo electrónico (*) que a continuación consigno:

SI:

Correo electrónico:

NO:

(*) Constituye una opción de entrega de la información. Elegida esta opción de notificación (por correo electrónico), se deberá confirmar la recepción en el plazo máximo de 2 días hábiles (artículo 20° del TUO de la Ley N° 27444).

VI. DECLARACIÓN JURADA

Manifiesto con carácter de Declaración jurada que:

1. Toda la información proporcionada es veraz, en caso contrario me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en el TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS y/o normas complementarias.

Por lo tanto, solicito a usted acceder a lo solicitado.

_____ de _____ de 20____

 Firma del solicitante o Representante legal
 Nombre y apellidos:
 DNI: