Número PAMFA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Exclusivo PAMFA.

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Nombre de la persona que lleno esta solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Estimado cliente, favor de llenar los datos en los espacios requeridos, esta información es necesaria para completar el proceso de certificación de acuerdo con el esquema de certificación que usted solicita.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información del cliente (entidad legal y persona de contacto):** | | | | | |
| Nombre de la entidad legal (empresa o persona física): | | | Nombre del representante legal: | | |
| Dirección de la entidad legal, Calle y número: | | | Coordenadas de la entidad legal: | | |
| C.P.: | Colonia: | Municipio: | | Estado: | País: |
| Correo electrónico: | | Número telefónico (oficina o personal): | | | Fax: |
| **Nota: realizar el llenado del- DO.RG.04- ANEXO.** | | | | | |

**TIPO DE CLIENTE: ENVASADOR PRODUCTOR  COMERCIALIZADOR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Historial de certificaciones del cliente:** | | | | |
| **Si se certificó anteriormente con otro organismo de certificación, indique:** | | | | |
| Nombre del Organismo. | Número de Certificado: | |  | |
|  | Desde: | dd/mm/aaaa | Hasta: | dd/mm/aaaa |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos de facturación:** | | |
| Registro federal de contribuyentes (de preferencia anexar copia): | | Dirección en el RFC de la entidad legal (calle, número, C.P., Ciudad, Municipio, Estado, País): |
| Nombre de contacto: | Correo electrónico: | Número de teléfono del contacto: |
| Favor indicar la forma de pago (efectivo, transferencia o cheque): | Banco desde donde se realizó el pago: | Indique los últimos 4 dígitos del número de cuenta de la cual se realiza el pago: |
| Favor de indicar el uso del CFDI: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Favor de seleccionar los servicios que usted está solicitando:** | | | | | | | | | | | |
| **PRODUCTOR DE AGAVE** | | | | | | | | | | | |
| Inspección de semillero o vivero. | | | | | Georreferenciación del predio. | | | | | | |
| Inspección de corte de agave. | | | | | Inspección de traslado de piñas de agave. | | | | | | |
| Tipo de agave: | | | | | | | | | | | |
| Espadín | Cuishe | Tóbala | | Cupreata | | Otros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **PRODUCTOR DE MEZCAL** | | | | | | | | | | | |
| Vigilancia en la producción (cocción, molienda, fermentación y destilación) | | | | | Revisión durante el ajuste de Mezclas o elaboración de Abocados. | | | | | | |
| Vigilancia durante el ingreso a barrica o liberación de tanque. | | | | | Inspección de traslado de mezcal. | | | | | | |
| Categoría de mezcal.  Mezcal  Mezcal Artesanal  Mezcal Ancestral | | | | | Clase de mezcal.  Blanco o Joven  Reposado  Avocado con | | | Madurado en vidrio  Añejo  Destilado con | | | |
| **LISTA DE PRODUCTOS PARA LOS QUE SOLICITA LA CERTIFICACIÓN.**  Con base a la información anterior, describa de la siguiente manera los productos para los que solicita la certificación:  “Categoría de mezcal + clase de mezcal + nombre común+ nombre científico”.  (Ejemplo: **Mezcal Artesanal + Blanco + Espadín + *Agave angustifolia***) | | | | | | | | | | | |
| Categoría | | Clase | | | | | Tipo de Agave | | | | |
| Nombre Común | | | | Nombre científico |
|  | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | |  |
| **ENVASADOR** | | | | | | | | | | | |
| Cumplimiento de NOM-251-SSA1-2009 | | | | | Vigilancia durante el ingreso a barrica  o liberación de tanque. | | | | | | |
| Dilución y toma de muestra | | | | | Revisión de etiqueta bajo la NOM-142-SSA1/SCFI-2014, para mercado nacional.  Revisión de etiqueta bajo la NOM-070-SCFI-2016, para exportación.  Especificar el número de etiquetas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Vigilancia del proceso de envasado | | | | | Emisión de Hologramas  Número de hologramas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Categoría de mezcal.  Mezcal  Mezcal Artesanal  Mezcal Ancestral | | | | | Clase de mezcal.  Blanco o Joven  Reposado  Avocado con | | | | | Madurado en vidrio  Añejo  Destilado con | |
| **LISTA DE PRODUCTOS PARA LOS QUE SOLICITA LA CERTIFICACIÓN**  Con base a la información anterior, describa de la siguiente manera los productos certificados que va a envasar:  “Nombre de la Marca +Presentación +Categoría de mezcal +Clase de mezcal +Nombre común +Nombre científico”.  **(Ejemplo: La Dueña + 0.75L + Mezcal Artesanal + Blanco + Espadín + *Agave angustifolia*)** | | | | | | | | | | | |
| Marca | Presentación | Categoría | Clase | | | | Tipo de Agave | | | | |
| Nombre Común | | | | Nombre científico |
|  |  |  |  | | | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  | | | |  |
| **COMERCIALIZADOR** | | | | | | | | | | | |
| Revisión de etiqueta (NOM-142-SSA1/SCFI-2014) | | | | | Emisión de Hologramas | | | | | | |
| Emisión de certificado de comercialización nacional | | | | | Emisión de certificado de exportación | | | | | | |
| Categoría de mezcal.  Mezcal  Mezcal Artesanal  Mezcal Ancestral | | | | | Clase de mezcal.  Blanco o Joven  Reposado  Avocado con | | | | Madurado en vidrio  Añejo  Destilado con | | |
| **LISTA DE PRODUCTOS PARA LOS QUE SOLICITA LA CERTIFICACIÓN**  Con base a la información anterior, describa de la siguiente manera los productos certificados que va a comercializar:  “Nombre de la marca + Parentación+ Categoría de mezcal + clase de mezcal + Nombre común+ Nombre científico”.  **(Ejemplo:** **La Dueña+ 0.75L + Mezcal ancestral + Blanco + Espadín + *Agave angustifolia)*** | | | | | | | | | | | |
| Marca | Presentación | Categoría | | | | Clase | Tipo de Agave | | | | |
| Nombre Común | | | | Nombre científico |
|  |  |  | | | |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |  | | | |  |

|  |
| --- |
| **Información sobre comercialización de producto. Indicar países de destino:** |
|  |

**Documentos que se deberán anexar a esta solicitud.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Documentos obligatorios** | **Si** | | **No** | **NA** |
| INE del titular (persona física) y/o INE del representante (persona moral). |  |  | |  |
| Copia de acta constitutiva, inscrita ante el Registro Público de la Propiedad (Persona moral). |  |  | |  |
| Poder notarial de apoderado legal en caso de ser persona moral. |  |  | |  |
| CURP |  |  | |  |
| Comprobante de domicilio fiscal. |  |  | |  |
| Constancia de situación fiscal. |  |  | |  |
| Comprobante de propiedad de los predios |  |  | |  |
| Registro de predios de Agave (Productor) |  |  | |  |
| Comprobante de posesión del predio que ocupa las instalaciones (Propietarios) |  |  | |  |
| Comprobante de propiedad de las instalaciones (Escritura, constancia de posesión, contrato de arrendamiento o comodato y/o certificado parcelario). |  |  | |  |
| Comprobante de arrendamiento del predio que ocupan las instalaciones (Arrendarios con contrato completo) |  |  | |  |
| Registro COFEPRIS, sólo para envasador y comercializador. |  |  | |  |
| Título de registro de Marca ante el IMPI |  |  | |  |
| Autorización para el uso de Denominación de Origen otorgado por el Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial (IMPI). (Productor) |  |  | |  |
| Convenio de corresponsabilidad inscrito ante el IMPI entre envasador y productor autorizado (en caso de no ser productor) |  |  | |  |
| Convenio de corresponsabilidad inscrito ante el IMPI entre comercializador y productor autorizado (en caso de no ser productor) |  |  | |  |
| Constancia o dictamen de cumplimiento de la etiqueta del producto a certificar de acuerdo con la Norma Oficial Mexicana NOM-142-SSA1/SCFI-2014 en el caso de venta nacional y NOM-070-SCFI-2016 para exportación. |  |  | |  |
| Contrato de Maquila con el envasador (Comercializador) |  |  | |  |
| Constancia de inscripción al Padrón de Bebidas Alcohólicas (Envasador) |  |  | |  |
| Formato 32 D Cumplimiento de Obligaciones Fiscales (Comercializador) |  |  | |  |
| Constancia de alta al Padrón de exportadores Sectorial del SAT (En caso de ser exportador) |  |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Indique por qué medios podemos realizarle las notificaciones** | |
| Medio | Correo electrónico o número de telefónico |
| Correo electrónico: |  |
| Llamada telefónica |  |
| Mensaje de texto o WhatsApp |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **HECHO EN MÉXICO.** | |
| **Producto(s):** |  |
| Descripción del producto que ostentará el logotipo y, en su caso la forma en que los insumos o partes mexicanas se utilizan en el proceso productivo: | |
|  | |

|  |
| --- |
| **Indicar el idioma en que se realizará la auditoría y el idioma que se utilizará en el informe de auditoría:** |
|  |

Estimado cliente favor de marcar una de las opciones para el uso de sus datos en la página web de PAMFA A.C. ([www.pamfa.com.mx](http://www.pamfa.com.mx)), datos visibles en la página web: nombre de la empresa, ubicación, numero de certificado, vigencia y esquema de certificación.

|  |  |
| --- | --- |
| **Si** | El cliente permite que se haga público los datos. |
| **No** | El cliente no está de acuerdo para conceder la publicación de los datos. |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma**

**(Personal autorizado).**

**Nota:** Cada vez que haya un cambio en la información en los datos del solicitante, éste debe actualizarlos y deberá enviarlos a VERIFICACION Y CERTIFICACION PAMFA A.C., a los correos: [verificacion@pamfa.com.mx](mailto:verificacion@pamfa.com.mx), [denominacion.oc@pamfa.com.mx](mailto:denominacion.oc@pamfa.com.mx) y [pamfa.oaxaca@pamfa.com.mx](mailto:pamfa.oaxaca@pamfa.com.mx)