aoxlab

Formato de Solicitud de servicios de certificación AOXLAB S.A.S

Identificación: FOR-GC-112

Revisión: 1

Inicio de vigencia: 2025-06-17

1. Información General del Solicitante

Campo De	talle
Nombre legal de la organización	
Nombre comercial (si aplica)	
Dirección fiscal	
Dirección postal	
Teléfono(s) de contacto	
Correo electrónico	
Sitio web	
Persona de contacto No	mbre, cargo y correo electrónico
2. Información Legal y Administrativa	
Campo	Detalle
Tipo de entidad legal	Persona natural / Persona jurídica / Otra:
Número de identificación fiscal o RUC	
País y jurisdicción legal	
¿Ha tenido certificaciones previas?	Sí / No. Detallar:
¿Existe algún litigio o sanción relacionad con esta certificación?	O Sí / No. Describir:

aoxlab

Formato de Solicitud de servicios de certificación AOXLAB S.A.S

Identificación: FOR-GC-112

Revisión: 1

Inicio de vigencia: 2025-06-17

3. Información sobre el Objeto de Certificación

Campo	Detalle
Tipo de certificación solicitada	Producto / Sistema de Gestión / Personas / Otro:
Norma(s) o esquema(s) de certificación solicita	ados
Alcance de la certificación (descripción del proproceso, servicio o competencia)	oducto,
Sitios o instalaciones incluidos (direcciones)	
Procesos clave involucrados	
¿Existen procesos tercerizados o subcontratac relevantes?	los Sí / No. Detallar:
4. Personal y Operación	
Campo	Detalle
Número total de empleados	
Número de empleados dentro del alcance soli	icitado
Idioma(s) operativos	
Horarios de operación	
Turnos (si aplica)	Sí / No. Detallar:
Temporadas de alta/baja actividad	Sí / No. Describir:
5. Documentación Adjunta	
Marque los documentos que se anexan con es	ta solicitud:
Manual del sistema de gestión (si aplica)	
Procedimientos clave	
Diagramas de proceso / flujo de trabajo	
Evidencias de cumplimiento normativo	

aoxlab

Formato de Solicitud de servicios de certificación AOXLAB S.A.S

Identificación:
FOR-GC-112
Revisión: 1
Inicio de vigencia:

Inicio de vigencia: 2025-06-17

Copias de certificaciones previas	
Documentación legal de la organización	i

6. Declaraciones del Solicitante

El solicitante declara que:

- La información proporcionada en esta solicitud es verdadera, completa y precisa.
- Acepta los términos, condiciones y tarifas del servicio establecidos por el organismo de certificación.
- Autoriza al organismo a realizar las actividades de evaluación, certificación y/o vigilancia según corresponda.
- Se compromete a brindar acceso a instalaciones, personal e información relevante durante las etapas de auditoría/evaluación.
- Declara no tener conflictos de interés con el personal del organismo de certificación o, en caso contrario, lo ha informado.

ombre del representante auto		
Cargo:		
Firma:		
echa: / /		