Espacio utilizado por el LIAVMS

***SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE LA CONFORMIDAD***

LIAVMS-02-00-06-SEC Rev.9

Haga clic aquí para escribir texto.

Elija un elemento., Haga clic aquí para escribir una fecha.

Señores LIAVMS

Presente.-

Yo, Haga clic aquí para escribir texto., en calidad de Representante de la Empresa Haga clic o pulse aquí para escribir texto., con RUC NºHaga clic o pulse aquí para escribir texto. , ubicada en Haga clic aquí para escribir texto., Elija un elemento., hago extensiva la presente solicitud para la “Evaluación de la Conformidad” del vehículo automotor que se detalla en el anexo técnico, según los requerimientos a continuación descritos.

**Cumplimiento de requisitos generales, requisitos mínimos de inspección, derechos y responsabilidades del solicitante**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sí | No | Declaro que he leído, entiendo y daré cumplimiento a los requisitos, derechos y responsabilidades que son parte del proceso de evaluación que solicito, así como los artículos concernientes a los documentos cubiertos por la Ley de Comercio Electrónico, Firmas y Mensajes de Datos.  Información disponible en [www.liavms.epn.edu.ec](http://www.liavms.epn.edu.ec) |

Declaro además que proporcionaré la información necesaria para la evaluación, haciéndome responsable de la misma.

**Gestión del proceso por medios electrónicos:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Solicitud en formato digital conforme a la Ley de Comercio Electrónico, Firmas y Mensajes de Datos | | SI | No |
| En caso afirmativo, correo electrónico para comunicación y gestión | Haga clic aquí para escribir texto.,// Haga clic aquí para escribir texto. | | | |

Por la favorable acogida, anticipo mi gratitud.

Atentamente

Haga clic aquí para escribir texto.

Cargo: Haga clic aquí para escribir texto.

CI: Haga clic aquí para escribir texto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha preliminar de inspección: | | Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| (La fecha definitiva se coordinará con el solicitante) | |
|  | |  |
| Correo electrónico para facturación | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Número de teléfono | Haga clic aquí para escribir texto. | |

Registro de revisión para solicitudes en formato físico (Espacio utilizado por el LIAVMS)

**SOLICITUD DE EVALUACION DE LA CONFORMIDAD - INFORMACIÓN TÉCNICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Número VIN:  Haga clic aquí para escribir texto. | | Modelo de motor:  Haga clic aquí para escribir texto. | | Año modelo:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Marca: Haga clic aquí para escribir texto. | | | Modelo: Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Versiones: Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |
| **ESPECIFICACIONES DE LA CARROCERIA\*** | | | | |
| Marca: Haga clic aquí para escribir texto. | | | Modelo: Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Nombre del propietario:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | C.I. propietario: Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Orden de producción: Haga clic aquí para escribir texto. | | | Baño: | Aire Acondicionado: |
| Número de puertas:  Elija un elemento. | Disco:  Haga clic aquí para escribir texto. | | Número de asientos:  Haga clic aquí para escribir texto. | Número de pasajeros de pie:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Operadora:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | Provincia:  Elija un elemento. | |
| Fabricante/ensambladora/Importador:  Haga clic aquí para escribir texto. / Haga clic aquí para escribir texto. / Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |
| País de origen del fabricante / ensambladora / importador:  Haga clic aquí para escribir texto. / Haga clic aquí para escribir texto. / Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Fecha de embarque (B/L)\*:  Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| **INFORMACIÓN PARA RTE INEN 017\*** | | | | |
| Fabricante del motor:  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | Código de vehículo:  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| Identificación del informe de ensayo:  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | Masa de referencia (kg):  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| Emisor del informe de ensayo:  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | Combustible:  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |

\*Si aplica

**1. Categoría, subcategoría, código, tipo y subclase según NTE INEN 2656:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CATEGORIA – SUBCATEGORIA | CÓDIGO - TIPO | CLASE |
| Elija un elemento. | Elija un elemento. | Elija un elemento. |

Otros, especifique: Haga clic aquí para escribir texto.

**2. Tipo de servicio:**

Particular  Público  Comercial

**3. Ámbito de transporte:**

Interprovincial  Intrarregional  Intraprovincial  Urbano  Escolar / Institucional  Turismo

Taxi  Otro, especifique: Haga clic aquí para escribir texto.

**REGLAMENTOS DE REFERENCIA**

RTE INEN 034  RTE INEN 038 RTE INEN 041

RTE INEN 043  Otro, especifique: Haga clic aquí para escribir texto.

**INSPECCIÓN DE PRODUCTO**

Revisión en estructura  Prototipo  No Aplica

Revisión en producto terminado  Otro, especifique: Haga clic aquí para escribir texto.

**NOTA: En caso de ser un prototipo u otro tipo de inspección (evaluación de tipo de servicio, etc.) es necesario marcar 2 casillas a la vez, en esta sección.**

**ETAPA DE INSPECCIÓN DE PRODUCTO**

Evaluación Inicial  Subsanamiento de No Conformidades