Espacio utilizado por el LIAVMS

***SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE LA CONFORMIDAD – MODALIDAD O ÁMBITO DE TRANSPORTE***

LIAVMS-02-00-06-SMAT Rev. 4

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 aquí para escribir texto. , con RUC Nº:Haga clic 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)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Responsable revisión solicitud | Fecha | Firma | Observación |
|  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATOS DEL VEHÍCULO | | | |
| ESPECIFICACIONES DE CHASIS | | **ESPECIFICACIONES DE LA CARROCERIA** | |
| Número VIN: Haga clic aquí para escribir texto. | | Marca: Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Marca: Haga clic aquí para escribir texto. | | Modelo: Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Modelo: Haga clic aquí para escribir texto. | | Modalidad o Ámbito de Servicio:  Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Serie de motor: Haga clic aquí para escribir texto. | |
| DATOS DEL PROPIETARIO Y OPERADORA | | | |
| C.I. propietario: Haga clic aquí para escribir texto. | | Disco: Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Nombre del propietario:  Haga clic aquí para escribir texto. | Operadora:  Haga clic aquí para escribir texto. | | Provincia:  Elija un elemento. |

**REGLAMENTOS DE REFERENCIA**

RTE INEN 034  RTE INEN 038 RTE INEN 041

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

**ETAPA DE INSPECCIÓN DE PRODUCTO**

Evaluación Inicial  Subsanamiento de No Conformidades