Espacio a ser utilizado por el LIAVMS

***SOLICITUD DE PRUEBAS / ENSAYOS***

LIAVMS-04-00-06-SPE Rev.5

QUITO, 15 de diciembre de 2020

Señores LIAVMS

Presente. -

Yo, Haga clic aquí para escribir texto., con CI/RUC Nº:Haga clic aquí para escribir texto. en calidad de Elija un elemento. Haga clic aquí para escribir texto., con domicilio en Haga clic aquí para escribir texto., Haga clic aquí para escribir texto., hago extensiva la presente solicitud para la realización de “Pruebas/Ensayos de Laboratorio” para el ítem a evaluar con base en la siguiente información:

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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://ccicev.com/index.php/servicios/8-laboratorio-de-emisiones-y-revision-vehicular) |

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

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.

¿A partir de qué fecha desea que se realice la inspección? - Haga clic aquí para escribir una fecha.

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PARA LA FACTURACIÓN** | |
| Nombre y apellidos / Razón Social | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Cédula / RUC: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Dirección: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Correo electrónico para facturación | Haga clic aquí para escribir texto.@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 |
|  |  |  |  |

**INFORMACIÓN TÉCNICA**

|  |  |
| --- | --- |
| ESPECIFICACIONES DEL VEHÍCULO | |
| VIN: Haga clic aquí para escribir texto. | No. Motor: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Marca vehículo: Haga clic aquí para escribir texto. | Modelo vehículo: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Versión: Haga clic aquí para escribir texto. | Año Modelo: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Fabricante del vehículo/chasis: Haga clic aquí para escribir texto. | Fabricante de la carrocería (únicamente para buses): Haga clic aquí para escribir texto. |
| Potencia [kw / rpm]: Haga clic aquí para escribir texto. | Torque [Nm / rpm]: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Cilindrada de motor [cm3]: Haga clic aquí para escribir texto. | Número de Cilindros y disposición: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Modelo de Motor: Haga clic aquí para escribir texto. | Posición de Motor: Elija un elemento. |
| Combustible: Elija un elemento.Haga clic aquí para escribir texto. | Tipo de transmisión y número de marchas: Elija un elemento. Haga clic aquí para escribir texto. |
| Peso vehicular en vacío [kg]: Haga clic aquí para escribir texto. | Peso bruto vehicular [kg]: Haga clic aquí para escribir texto. |
| País de Origen: Haga clic aquí para escribir texto. | Número de ejes:Elija un elemento. |
| Designación de Tamaño de Neumáticos delanteros: Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Designación de Tamaño de Neumáticos posteriores: Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Presión de neumáticos recomendada [psi]: Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Tipo de Freno delantero: Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Tipo de Freno posterior: Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Tipo de Freno de estacionamiento: Haga clic aquí para escribir texto. | |
| CATEGORÍA – SUBCATEGORÍA - CÓDIGO - TIPO:  Elija un elemento. | CLASE:  Elija un elemento. |
| ESPECIFICACIONES COMPLEMENTARIAS DEL VEHÍCULO (ÚNICAMENTE MOTOCICLETAS Y TRICARS) | |
| Ralentí mínimo de motor [rpm]: Haga clic aquí para escribir texto. | Velocidad máxima por construcción [km/h]: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Kilometraje de la motocicleta (recomendable más de 1000 km): Haga clic aquí para escribir texto. | Distancia entre ejes [mm]: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Ancho de la motocicleta [mm] (sin contar el manubrio y retrovisores): Haga clic aquí para escribir texto. | Altura de la motocicleta [mm] (sin contar espejos retrovisores): Haga clic aquí para escribir texto. |
| Código del documento – Planimetría del sistema de escape (adjuntar documento): Haga clic aquí para escribir texto. | Código del documento – Planimetría general de la motocicleta\* (adjuntar documento): Haga clic aquí para escribir texto. |

\* Incluir distancias entre el sistema de escape y el piso tanto con motocicleta vertical e inclinada (apoyo lateral)

**PRUEBAS / ENSAYOS A REALIZAR**

Torque y potencia

Análisis de emisiones estático

Opacidad estática

Consumo de combustible

Evaluación técnica dimensional – cambio de aplicación tipo de servicio

Análisis de emisiones dinámicas

Evaluación de dispositivos de iluminación

Evaluación de presión sonora de escape – método estático

Evaluación de presión sonora de escape – método dinámico

Ensayo de aceleración en plano

Ensayo de arrancabilidad en pendiente

Ensayo de capacidad de ascenso

Ensayo de radio de giro

Ensayo de carga de batería – vehículo eléctrico

Ensayo de recarga de batería (regeneración) – vehículo eléctrico

Ensayo de autonomía – vehículo eléctrico

Otro, especifique: Haga clic aquí para escribir texto.

**DETALLE DE PRUEBA/ENSAYO:**

Haga clic aquí para escribir texto.

**ETAPA DE INSPECCIÓN DE PRODUCTO**

Evaluación Inicial  Reevaluación