**SOLICITUD DE CARTA DE LIBERACIÓN DE MUESTRAS**

|  |
| --- |
| **Nombre y/o Razón Social:** |
| **Domicilio:** |

**DATOS DE LA (S) MUESTRA (S) DEL PRODUCTO A IMPORTAR**

El número de muestras a importar no deberá exceder de **tres** o, en su caso, al número de muestras requeridas para realizar las pruebas de laboratorio de acuerdo con la NOM correspondiente

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del producto: | |
| Marca (s): | |
| Modelo (s): | |
| Tipo (s): | Subtipo (s): |
| País de origen: | País de procedencia: |
| Número de muestras: | Norma: |
| Fracción arancelaria: |  |

Número de serie o identificación de la muestra

|  |
| --- |
| Muestra 1: |
| Muestra 2: |
| Muestra 3: |

Cuando se solicite más de un modelo y/o tres muestras, favor de indicar a continuación el motivo de su petición:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Representante Legal  / Representante autorizado  Nombre:  teléfono:  e-mail: | Firma |

Nota: una vez emitida la carta, se cuenta con 90 días naturales para el ingreso de su solicitud de certificación, de lo contrario el trámite se dará por terminado.