

**Adjuntar, acompañando a la presente solicitud cumplimentada, los siguientes documentos:**  
*Attach the following documents with the current form properly filled in:*

- Copia de certificado en vigor según norma ISO 9001 o IATF 16949 y último informe de auditoría realizado por parte de la entidad certificadora. (si se encuentra la empresa certificada por 3ª parte)**  
*Copy of certificate in force according to ISO 9001 or IATF 16949 Standard and the last audit report, issued by the assessment body (if the company is certified by a third party).*
- Copia del Manual de Calidad**  
*Copy of the Quality Handbook*
- Procedimientos de conformidad de la producción en vigor**  
*Conformity of production procedures in-force*
- Procedimiento de emisión de CoC y tarjetas ITV, si aplica)**  
*CoC and ITV cards emission procedure, (if applicable)*
- Copia de la inscripción en el Registro de Fabricantes e Importadores**  
*Copy of the inscription in the Manufacturers and Importers Registry*
- Copia del acuerdo o autorización entre fabricante y solicitante en caso de que sean entidades diferentes**  
*Copy of the agreement or authorization between manufacturer and applicant in case of different entities.*

**Por la presente, la empresa abajo firmante solicita a la Unidad de Certificación del Automóvil (Fundación para el Fomento de la Innovación Industrial), en adelante UCA, la**  
*Hereby, the undersigned company requests Automobile Certification Unit (Industrial Innovation Promotion Foundation - FFII), henceforth UCA, to*

- Realización de la evaluación inicial para la homologación de los vehículos, sistemas, componentes y/o unidades técnicas independientes detallados en la solicitud**  
*Carry out the Initial Assessment in order to get the vehicle, system, component and/or separate technical unit type approval detailed in the attached Manufacturer Register.*
- Realización de la evaluación inicial para la certificación de acuerdo con el Anexo IV de la Directiva 2005/64/CE y/o Anexo 5 de Reglamento UNECE nº 133 para la aptitud para la reutilización, el reciclado y la valorización.**  
*Carry out the Initial Assessment for the certification according to Annex IV of the Directive 2005/64/EC and/or Annex 5 of the UNECE Regulation nº 133 concerning the approval of motor vehicles with regard to their reusability, recyclability and recoverability.*
- Realización de la conformidad de la producción para los conjuntos funcionales concedidos según el RD 866/2010**  
*Carry out the conformity of production for the "conjuntos funcionales" granted by RD 866/2010.*

**DATOS DEL TITULAR DE LA HOMOLOGACIÓN**

*APPROVAL HOLDER DATA*

<b>Razón Social:</b> <i>Trade Name</i>		<b>CIF:</b> <i>Company Tax Code</i>
<b>Dirección:</b> <i>Address</i>		<b>Ciudad:</b> <i>City</i>
<b>Código Postal:</b> <i>Zip Code</i>	<b>Provincia:</b> <i>Province</i>	<b>País:</b> <i>Country</i>
<b>Teléfono (s):</b> <i>Phone No.</i>	<b>E-mail:</b>	
<b>Resp. Homologaciones:</b> <i>Approval Manager</i>	<b>Teléfono:</b> <i>Phone No.</i>	
<b>E-mail:</b>		
<b>Resp. Calidad:</b> <i>Quality Manager</i>	<b>Teléfono:</b> <i>Phone No.</i>	
<b>E-mail:</b>		
<b>Otro contacto:</b> <i>Third Contact Person</i>	<b>Teléfono:</b> <i>Phone No.</i>	
<b>E-mail:</b>		

**DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA HOMOLOGACIÓN (SI APLICA)**

*APPROVAL REPRESENTATIVE DATA (IF APPLICABLE)*

<b>Razón Social:</b> <i>Trade Name</i>		<b>CIF:</b> <i>Company Tax Code</i>
<b>Dirección:</b> <i>Address</i>		<b>Ciudad:</b> <i>City</i>
<b>Código Postal:</b> <i>Zip Code</i>	<b>Provincia:</b> <i>Province</i>	<b>País:</b> <i>Country</i>
<b>Teléfono (s):</b> <i>Phone No.</i>	<b>E-mail:</b>	
<b>Resp. Homologaciones:</b> <i>Approval Manager</i>	<b>Teléfono:</b> <i>Phone No.</i>	
<b>E-mail:</b>		
<b>Resp. Calidad:</b> <i>Quality Manager</i>	<b>Teléfono:</b> <i>Phone No.</i>	
<b>E-mail:</b>		
<b>Otro contacto:</b> <i>Third Contact Person</i>	<b>Teléfono:</b> <i>Phone No.</i>	
<b>E-mail:</b>		

**DATOS DE LAS PLANTAS DE FABRICACIÓN**  
*FACTORY DATA*

	<b>Planta / Oficinas Centrales / Centro desarrollo Factory / Head- Quarters / Technology Center</b>	<b>Dirección / Address</b>	<b>Nº empleados / Number of employees</b>	<b>Superficie (m<sup>2</sup>) / Area (m<sup>2</sup>)</b>
<b>1</b>				
<b>2</b>				
<b>3</b>				
<b>4</b>				
<b>5</b>				
<b>6</b>				

**Componentes y/o Vehículos para los cuales se solicita la evaluación inicial:**  
*Vehicles and/or Components for which Initial Assessment is requested*

**COMPONENTES O UNIDADES TÉCNICAS INDEPENDIENTES / COMPONENTS AND/OR SEPARATE TECHNICAL UNITS**

Retrovisores <i>Rear View Mirrors</i>	<input type="checkbox"/>	Dispositivos de acoplamiento <i>Couplings</i>	<input type="checkbox"/>	Neumáticos <i>Tyres</i>	<input type="checkbox"/>
Cinturones de seguridad <i>Seat Belts</i>	<input type="checkbox"/>	Compatibilidad Electromagnética <i>Electromagnetic compatibility</i>	<input type="checkbox"/>	Neumáticos recauchutados <i>Retreaded Tyres</i>	<input type="checkbox"/>
Alumbrado <i>Lighting and Light signaling devices</i>	<input type="checkbox"/>	Avisador acústico <i>Audible Warning</i>	<input type="checkbox"/>	Triángulos de señalización <i>Advance Warning Triangle</i>	<input type="checkbox"/>
Catadióptricos <i>Retro Reflectors</i>	<input type="checkbox"/>	Inflamabilidad <i>Flammability</i>	<input type="checkbox"/>	Sillas de niño <i>Child restraint systems</i>	<input type="checkbox"/>
Vidrio de seguridad <i>Safety Glass</i>	<input type="checkbox"/>	Protección trasera <i>Rear Protective Devices</i>	<input type="checkbox"/>	Cascos de moto <i>Protective helmets</i>	<input type="checkbox"/>
Silenciosos de escape <i>Exhaust Systems</i>	<input type="checkbox"/>	Protección lateral <i>Lateral Protection</i>	<input type="checkbox"/>	Placas señalización vehículo <i>Rear marking plates</i>	<input type="checkbox"/>
Catalizadores <i>Catalytics</i>	<input type="checkbox"/>	Antiproyección <i>Spray-Suppression-System</i>	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar) <i>Others (specify):</i>	<input type="checkbox"/>

Especificar Reglamentos UN y/o Reglamentos UE aplicables / Specify UN Regulations and/or EU Regulations applicable:

**VEHÍCULOS (Directiva 2007/46/CE o RUE 2018/858) / MOTOR VEHICLES AND THEIR TRAILERS (Directive 2007/46/EC or Regulation (UE) 2018/858)**

M1	<input type="checkbox"/>	N1	<input type="checkbox"/>	O1	<input type="checkbox"/>
M2	<input type="checkbox"/>	N2	<input type="checkbox"/>	O2	<input type="checkbox"/>
M3	<input type="checkbox"/>	N3	<input type="checkbox"/>	O3	<input type="checkbox"/>
				O4	<input type="checkbox"/>

Especificar si son incompletos, completos o completados / Specify if they are incomplete, complete or completed vehicles:

¿Es un Vehículo especial? <i>Is it a Special Purpose Vehicle?</i>	SI / YES	<input type="checkbox"/>	En caso afirmativo especificar: <i>If this is the case, please specify</i>	Autocaravanas, ambulancias y coches fúnebres <i>Motor Caravans, Ambulances &amp; Hearses</i>	<input type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>		Vehículos blindados <i>Armored Vehicles</i>	<input type="checkbox"/>
¿Es una serie corta? <i>Is it a small series?</i>	SI / YES	<input type="checkbox"/>	En caso afirmativo especificar: <i>If this is the case, please specify</i>	Vehículos accesibles en silla de ruedas <i>Wheel-Chair Accessible Vehicles</i>	<input type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>		Otros (Caravanas) <i>Others (Caravans)</i>	<input type="checkbox"/>
				Grúas móviles <i>Mobile Cranes</i>	<input type="checkbox"/>
				Nacional <i>National</i>	<input type="checkbox"/>
				Europea <i>European</i>	<input type="checkbox"/>

**VEHÍCULOS M1** (Reglamento nº 0 de Naciones Unidas relativo a la homologación de tipo internacional de vehículo entero (IWVTA)) / *M1 MOTOR VEHICLES (UN Regulation nº 0 concerning the international whole vehicle type approval (IWVTA))*

M1

**VEHÍCULOS DE DOS Y TRES RUEDAS Y CUADRICICLOS** (Directiva 2002/24/CE; R(UE) 168/2013) / *TWO OR THREE WHEELED MOTOR VEHICLES AND QUADRICYCLES (Directive 2002/24/EC; R(UE) 168/2013)*

L1e   
L2e   
L3e

L4e   
L5e   
L6e

L7e

Especificar si son incompletos, completos o completados / Specify if they are incomplete, complete or completed vehicles:

**TRACTORES AGRÍCOLAS O FORESTALES, SUS REMOLQUES Y MAQUINARIA INTERCAMBIABLE REMOLCADA** (Directiva 2003/37/CE; R(UE) 167/2013) / *AGRICULTURAL OR FORESTRY TRACTORS, THEIR TRAILERS AND INTERCHANGEABLE TOWED MACHINERY (Directive 2003/37/EC; R(UE) 167/2013)*

T (T1-T4)   
R (R1-R4)   
S (S1-S2)   
C (C1-C4)

T y C Serie corta nacional

Especificar si son incompletos, completos o completados / Specify if they are incomplete, complete or completed vehicles:

**HOMOLOGACIONES NACIONALES (RD 750/2010) / NATIONAL APPROVALS (RD 750/2010)**

MTC   
MAA (MAA, MA2, MA3)   
TCA   
RA (R1-R4)   
MAR (S1-S2)

Aplicación particular en serie

Conjunto Funcional

Especificar el uso del vehículo (agrícola / obras / servicios), de la aplicación particular (Tren turístico, quad, militar etc.) o el tipo del Conjunto Funcional:

**A continuación se realizan una serie de preguntas con objeto de facilitar información sobre el Titular de la homologación de tipo CE o Nacional, sobre el Fabricante o sobre el Importador, con carácter previo a la obtención del Certificado de Evaluación Inicial.**

*The representative of the organization must fill out the following form in order to provide information about the EC type-approval Holder / National approval Holder, the Manufacturer or the Importer, prior to obtaining the Initial Assessment Certification.*

**CUESTIONARIO / QUESTIONNAIRE**

- 1.- **¿En que categoría puede incluirse al titular de las homologaciones respecto el producto tratado?**  
*Which category could the EC Type-Approval / National approval holder be included in?*
- Representante en la Unión Europea**  
*EU Representative*
- Fabricante en la Unión Europea**  
*EU Manufacturer*
- Fabricante de país externo a la Unión Europea**  
*Non EU Manufacturer*
- Importador**  
*Importer*
- 2.- **¿Dispone la fábrica de un sistema de calidad implantado frente a norma ISO 9001:2015 o similar?**  
*Does the factory have a Quality Management System, according to ISO 9001:2015 Standard or a similar one?*
- 3.- **¿Está certificado por tercera parte?**  
*Is this Quality Management System certified by a third party?*
- Especificar año de certificación inicial:**  
*Specify the year of the initial certification*
- Especificar nombre empresa certificadora:**  
*Specify who certifies this Quality Management System*
- 4.- **¿Se recoge en el alcance del certificado por tercera parte la fabricación del vehículo, sistema, componente y/o unidad técnica independiente para el cual se solicita la evaluación inicial?**  
*Does the scope of the Quality Management System include the manufacture of the vehicle, system, component and /or separate technical unit for which the Initial Assessment Certification is requested?*
- 5.- **¿Dispone la organización de procedimientos donde se recojan los controles de conformidad de producción a realizar de acuerdo a lo descrito en la legislación para el tipo aprobado?**  
*Does the organization have procedures where controls of conformity of production to be carried out according to the applicable legislation for the approved type have been defined?*
- 6.- **En caso de que el fabricante no pertenezca a la Unión Europea, ¿dispone de copia controlada el titular de la homologación de los procedimientos de control de conformidad de producción que se están aplicando en fábrica?**  
*If the manufacturer does not belong to the European Union, does the type approval holder have a controlled copy of the conformity of production procedures that are applied in the factory?*

- 7.- **Los ensayos de conformidad de la producción son realizados por:**  
*Conformity of production tests are carried out by:*
- La propia organización, de acuerdo a sus procedimientos en vigor**  
*The company, according to their procedures in -force*
  - Se subcontratan a un servicio técnico externo**  
*An external Technical Service*
- 8.- **¿Se guarda registro de los resultados de los controles de conformidad de producción planificados?**  
*Are the results of the conformity of productions tests kept?*
- 9.- **¿Se mantienen los periodos de tiempo especificados?**  
*Are these results kept for a valid period of time?*
- 10.- **¿Se dispone de criterios definidos para evaluar los resultados de los controles en conformidad de producción?**  
*Are there any clear procedures to assess the results of the conformity of production tests?*
- 11.- **¿Se dispone de responsable de evaluación de los resultados obtenidos?**  
*Is there any responsible who assesses these results?*
- Especificar nombre y cargo:  
*Specify name and position*
- 12.- **En caso de incumplimiento, ¿se analizan las causas de los incumplimientos de los requisitos definidos?**  
*In case of unfulfilment, are the causes analysed?*
- 13.- **¿Se toman medidas en su caso?**  
*In case of unfulfilment, are any measures taken?*
- 14.- **¿Se dispone de procedimiento para asegurar la comunicación a las autoridades responsables de cualquier cambio, modificación, incidencia o cese de producción del tipo de producto homologado?**  
*Is there any procedure to ensure a fluent communication between the Manufacturer and the Approval Authority about any change, modification, event or end of production of the type approved?*



- La UCA comunicará al interesado, en un plazo de 15 días desde la recepción de la documentación completa, la decisión tomada así como los siguientes pasos a realizar para la obtención del certificado de evaluación inicial. Esta decisión puede ser de diferente tipo:

*Within 15 days from the receipt of the documentation, UCA will inform the applicant about the decision that has been made and the steps to follow in order to obtain the Initial Assessment Certificate. This decision could be as follows:*

**1.- Rechazar la solicitud por falta de documentación de cara al análisis inicial de la documentación. Se dará un plazo limitado para el envío de la documentación completa.**

*Reject the application because of lack of documentation. A period of time will be given to complete the documentation.*

**2.- Aceptación de la solicitud, comunicando a la empresa interesada que se debe realizar una visita a las instalaciones de fabricación, para la realización de una auditoría de evaluación inicial. La UCA facilitará un presupuesto con las estimaciones de tasas de acuerdo a las tarifas aprobadas y se acordará una fecha para la visita.**

*Accept the application, informing the company that a visit to the premises must be made in order to carry out the Initial Assessment Evaluation. UCA will send an offer and a date will be set*

**3.- Aceptación de la documentación facilitada como suficiente de cara a la concesión del certificado de evaluación inicial. La UCA remitirá al solicitante certificado de evaluación inicial de acuerdo a la solicitud presentada.**

*Accept the documentation as complete enough to give the Initial Assessment Certificate. UCA will send the applicant the Initial Assessment Certificate according to the application.*

- El envío de la documentación puede realizarse por medios electrónicos a la dirección [uca@ffii.es](mailto:uca@ffii.es) o bien por correo ordinario a la dirección postal:

*The documentation can be sent by e-mail to the following address [uca@ffii.es](mailto:uca@ffii.es) or by post to the following address:*

**Fundación para el Fomento de la Innovación Industrial**  
**Unidad de Certificación del Automóvil (UCA)**  
**C/ José Gutiérrez Abascal nº 2, 28006**  
**Madrid (España)**

- La empresa abajo firmante declara que no ha solicitado, ni dispone de certificado de evaluación inicial según alguna de las Directivas Marco (2007/46/CE, Reglamento UE 2018/858, 2002/24/CE, 2003/37/CE, R (UE) 168/2013 y/o R (UE) 167/2013) o según Anexo 1 del acuerdo E/ECE/TRANS/505/Rev.3, en otro Estado Miembro para el tipo de componente o vehículo referido, si aplica. Este aspecto no es aplicable para las solicitudes de Evaluación Inicial para homologaciones nacionales según el RD 750/2010.

*The undersigned company declares that Initial Assessment has not been requested nor provided by any other Member State for vehicles, systems, components and/or separate technical units for any of the EC framework Directives (2007/46/EC, Regulation (UE) 2018/858, 2002/24/EC, 2003/37/EC, R (UE) 168/2013 and/or R (UE) 167/2013) or the 1958 Agreement Schedule 1 of the Agreement E/ECE/TRANS/505/Rev.3, if applicable. This aspect does not apply for Initial Assessment for national approvals under RD 750/2010.*

Responsable Fabricante <i>Responsible Manufacturer</i>	
Nombre: <i>Name</i>	
Fecha: <i>Date</i>	

Nota: En caso de firma digital ésta debe estar basada en un certificado reconocido, según se establece en el artículo 3 de la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

*Note: In the case of a digital signature, it must be based on a recognized certificate, as established in the article 3 of Law 59/2003, of December 19, about electronic signature.*