

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 (si se encuentra la empresa certificada por 3ª parte)**
Copy of certificate in force according to ISO 9001 or IATF 16949 Standard (if the company is certified by a third party)
- Copia del Manual de Calidad y procedimientos de conformidad de la producción en vigor**
Copy of the Quality Handbook and conformity of production procedures in-force
- Copia de la inscripción en el Registro de Fabricantes e Importadores**
Copy of the inscription in the Manufacturers and Importers Registry
- Copia del certificado EVI / COP disponible**
Copy of the available IA /COP Certificate
- 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

- (A) Ampliación de alcance para la homologación de los vehículos, sistemas, componentes y/o unidades técnicas independientes detallados en la solicitud**
Extension of the Initial Assessment Scope to get the vehicle, system, component and/or separate technical unit type approval detailed in this application form.
- (B) Modificación de datos incluidos en el certificado (cambio de razón social, inclusión de nueva planta de fabricación, modificación de ubicación o corrección de errores).**
Modification of data included in the certificate (name change, including new manufacturing plant, location change or error corrections).

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

DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA HOMOLOGACIÓN (SI APLICA) <i>APPROVAL REPRESENTATIVE DATA (IF APPLICABLE)</i>		
Razón Social: <i>Trade Name</i>		CIF: <i>Company Tax Code</i>
Dirección: <i>Address</i>		Ciudad: <i>City</i>
Código Postal: <i>Zip Code</i>	Provincia: <i>Province</i>	País: <i>Country</i>
Teléfono (s): <i>Phone No.</i>	Fax:	E-mail:
Resp. Homologaciones: <i>Approval Manager</i>		Teléfono: <i>Phone No.</i>
E-mail:		
Resp. Calidad: <i>Quality Manager</i>		Teléfono: <i>Phone No.</i>
E-mail:		
Otro contacto: <i>Third Contact Person</i>		Teléfono: <i>Phone No.</i>
E-mail:		

(A) Ampliación de alcance para la homologación de los vehículos, sistemas, componentes y/o unidades técnicas independientes indicados a continuación.

Extension of the Initial Assessment scope to get the vehicle, system, components or technical separate unit type approvals detailed below:

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

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 (EU) 2018/858)

Especificar categorías de vehículos y grado de acabado / Specify vehicle category and manufacturing stage:

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(EU) 168/2013)

Especificar categorías de vehículos y grado de acabado / Specify vehicle category and manufacturing stage:

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(EU) 167/2013)

Especificar categorías de vehículos y grado de acabado / Specify vehicle category and manufacturing stage:

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

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

(B) Modificación de los datos incluidos en el certificado (cambio de razón social, inclusión de nueva planta de fabricación, modificación de ubicación etc.)

Modification of data included in the certificate (Company name, new manufacturing plant, location change etc.)

Especificar la información a sustituir y /o modificar en el certificado / Specify the information to be included or modified in the certificate.

- **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 de la ampliación de alcance. 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 scope extension. 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 de los procedimientos presentados para la ampliación. 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 scope extension evaluation. UCA will send an offer and a date will be set. (The already paid amount for this application would be taken into account)

3.- Aceptación de la documentación facilitada como suficiente de cara a la concesión de la ampliación de alcance solicitada o modificación de datos. La UCA remitirá al solicitante el certificado modificado de acuerdo a la solicitud presentada.

Accept the documentation as complete enough to give the requested scope extension or certificate data modification. 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 o bien por correo ordinario a la dirección postal:

The documentation can be sent by e-mail to the following address 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)

Proceso De Pago

El importe de la gestión es de **200 euros + IVA**, abono que puede ser realizado mediante ingreso o transferencia en la cuenta:

There is a service charge of 200€ + taxes that can be paid by bank transfer:

ES96 0075 1043 88 0600426060

El justificante de ingreso/transferencia debe ser aportado como justificante de pago antes de la tramitación. La factura correspondiente se enviará a la dirección fiscal indicada en la presente solicitud. Cualquier indicación al respecto puede comunicarla en el campo de observaciones indicado a continuación.

Proof of payment may be furnished by means of confirmation of the bank transfer. The invoice will be sent to the fiscal address detailed in the application form. Any indication concerning payment or invoice may be provided in the box below:

Observaciones facturación / *Invoice observations:*

--

El fabricante/representante abajo firmante declara que todos los documentos aportados son copia exacta de los originales depositados en las instalaciones del solicitante.

The undersigned manufacturer/representative declares that all provided documents are exact copy of originals deposited in manufacturer's premises.

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