Formato solicitud evaluación inicial certificación vehículos de movilidad personal (VMP)

Application form Inital Assesment - Personal Mobility Vehicles (VMP)

FT-PO.31-1 Rev 1

Por la presente, el solicitante abajo firmante solicita a la Unidad de Certificación del Automóvil (Fundación para el Fomento de la Innovación Industrial), en adelante UCA, la
The undersigned applicant hereby applies to the Automotive Certification Unit (Fundación para el Fomento de la Innovación Industrial), hereinafter referred to as UCA, for the

Solicitud de evaluación inicial para certificar vehículos VMP de acuerdo con los requisitos establecidos por la Dirección General de Tráfico (DGT) en la normativa vigente, en concreto:
Application for initial assessment to certify VMP vehicles in accordance with the requirements established by the Directorate General of Traffic (DGT) in the current guidelines, specifically:

- ***Real Decreto 52/2026***
- **Real Decreto Legislativo 6/2015**
- **Real Decreto 1428/2003, modificado por el Real Decreto 970/2020**
- **Real Decreto 2822/1998, modificado por el Real Decreto 970/2020**
- **Real Decreto 970/2020**
- **Resolución de 12 de enero de 2022, de la DGT**
- **Manual de características de los VMP**
- **Instrucción DGT 2019/S-149 TV-108**
- **Reglamento (UE) nº 168/2013**

Para poder tramitar la presente solicitud por parte de la UCA, se deben cumplimentar de forma completa y correcta la presente solicitud, adjuntando los documentos que se solicitan o justificando debidamente en caso de no presentación de alguno de ellos.
In order for this application to be processed by the UCA, this application form must be filled in completely and correctly, attaching the requested documents or duly justifying the absence of any of them.

DATOS DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO Authorized Representative DATA			
Razón Social: Trade Name			**CIF:** Company Tax Code
Dirección: Address			**Ciudad:** City
Código Postal: Zip Code	**Provincia:** Province		**País:** Country
Teléfono (s): Phone No.		**E-mail:**	
Resp. Certificaciones: Certifications Manager		**Teléfono:** Phone No.	
E-mail:			
Resp. Calidad: Quality Manager		**Teléfono:** Phone No.	
E-mail:			

DATOS DEL FABRICANTE MANUFACTURER DATA			
Razón Social: Trade Name			**CIF:** Company Tax Code
Dirección: Address			**Ciudad:** City
Código Postal: Zip Code	**Provincia:** Province		**País:** Country
Teléfono (s): Phone No.		**E-mail:**	
Resp. Certificaciones: Certifications Manager		**Teléfono:** Phone No.	
E-mail:			
Resp. Calidad: Quality Manager		**Teléfono:** Phone No.	
E-mail:			

Formato solicitud evaluación inicial certificación vehículos de movilidad personal (VMP)

Application form Inital Assesment - Personal Mobility Vehicles (VMP)

FT-PO.31-1 Rev 1

Adjuntar, junto a la presente solicitud cumplimentada, los siguientes documentos acreditativos:
Please attach the following supporting documents:

- Declaración formal de los **acuerdos con los fabricantes responsables de la fabricación de los VMP** y sus **certificados ISO 9001** o similar en vigor, en caso de ser diferentes al solicitante.
  *Formal declaration of the **agreements with the manufacturers responsible for VMP production** and their QMS certificates in force (ISO 9001 or similar), if different from the applicant.*

- **Documentación del sistema de gestión** del solicitante que asegura el control de los procesos necesarios para fabricar y comercializar los **VMP** en condiciones controladas, asegurando los requisitos mínimos establecidos en el **CSC-UCA DGT.** En caso de que el solicitante disponga de certificación de su sistema de calidad según la norma **ISO 9001** o similar, adjuntar el último certificado en vigor. /

  ***Documentation of the applicant's management system** ensuring control of the processes necessary to manufacture and market MVPs under controlled conditions, ensuring the minimum requirements established in **CSC-UCA DGT.** If the applicant has certification of its quality system in accordance with **ISO 9001 or similar**, attach the certificate in force.*

- **Plan de control establecido por el solicitante para asegurar la verificación de la producción de los VMP** durante la fabricación, asegurando el control de sus características críticas según los mínimos establecidos en el **PO-31 Procedimiento Evaluación CoP VMP DGT.**
  ***Control plan established by the applicant to ensure verification of VMP** production during manufacturing, ensuring control of critical characteristics according to the minimum requirements established in PO-31 Procedure – VMP CoP Evaluation DGT.*

- En caso de disponer de certificaciones de vehículos VMP adjuntar un **listado completo con la marca, modelo y número de certificado VMP**.
  *If VMP vehicle certifications are available, attach a complete **list including brand, model and VMP certificate number.***

DATOS DE FACTURACION (SI SON DIFERENTES DE LOS DEL SOLICITANTE) *BILLING DETAILS (IF DIFFERENT FROM THE APPLICANT'S)*		
Razón Social: **Company name:**		**CIF:**
Dirección: *Address*		**Ciudad:** *City:*
Código Postal: K*Postal code:*	**País:** *Country:*	**Provincia:** *Province:*

Observaciones facturación / Remarks invoicing

Listado de fabricantes subcontratados para la solicitud evaluación inicial certificación vehículos de movilidad personal (VMP)

List of subcontracted Manufacturers for the Initial Evaluation Application for Personal Mobility Vehicle (VMP)

Por la presente, el solicitante abajo firmante solicita a la Unidad de Certificación del Automóvil (Fundación para el Fomento de la Innovación Industrial), en adelante UCA, la inclusión de los fabricantes subcontratados aquí declarados como responsables de la fabricación de los vehículos de movilidad personal (VMP).

The undersigned applicant hereby applies to the Automotive Certification Unit (Fundación para el Fomento de la Innovación Industrial), hereinafter referred to as UCA, the inclusion of the manufacturers hereby declared as responsible for the manufacture of personal mobility vehicles:

DATOS DEL FABRICANTE VMP *VMP Manufacturer´s Detail*		
Razón Social: **Company name:**		**CIF:**
Dirección: *Address*		**Ciudad:** *City:*
Código Postal: *K.Postal code:*	**País:** *Country:*	**Provincia:** *Province:*
Persona de contacto: *Contact Person:*	**Teléfono:** *Telephone:*	
Correo electrónico: *E-mail address:*		

DATOS DEL FABRICANTE VMP *VMP Manufacturer´s Detail*		
Razón Social: **Company name:**		**CIF:**
Dirección: *Address*		**Ciudad:** *City:*
Código Postal: *K.Postal code:*	**País:** *Country:*	**Provincia:** *Province:*
Persona de contacto: *Contact Person:*	**Teléfono:** *Telephone:*	
Correo electrónico: *E-mail address:*		

DATOS DEL FABRICANTE VMP *VMP Manufacturer´s Detail*		
Razón Social: **Company name:**		**CIF:**
Dirección: *Address*		**Ciudad:** *City:*
Código Postal: *K.Postal code:*	**País:** *Country:*	**Provincia:** *Province:*
Persona de contacto: *Contact Person:*	**Teléfono:** *Telephone:*	
Correo electrónico: *E-mail address:*		

El envío de la documentación puede realizarse por medios electrónicos a la dirección dgt.uca@ffii.es

La UCA comunicará al interesado, en un plazo de 15 días desde la recepción de la documentación completa y al correo electrónico para envío de notificaciones facilitado, la decisión tomada, así como los siguientes pasos a realizar. Esta decisión puede ser de diferente tipo:

1. **Rechazar la solicitud por falta de documentación de cara a la realización de la evaluación. Se notificará la paralización de la evaluación hasta el envío de la documentación completa.**

2. **Aceptación de la solicitud, realizando notificación al correo electrónico para envío de notificaciones facilitado, de la próxima evaluación de la implantación de los procedimientos establecidos de sistema de gestión y de verificación de la conformidad de la producción de los dispositivos. En este caso la UCA facilitará un presupuesto complementario de acuerdo con las tarifas aprobadas y se acordará una fecha para la visita para la realización de la evaluación según lo establecido en el procedimiento PO-31 en vigor y los requisitos de la Autoridad de Certificación (DGT)**

3. **La programación de la fecha para la realización de la auditoría in situ quedará condicionada al previo abono de los costes correspondientes a la tarifa de auditoría y a los gastos de desplazamiento asociados. En consecuencia, no se confirmará ni programará la auditoría in situ hasta que dichos importes hayan sido satisfechos en su totalidad.**

The UCA will communicate to the interested party, within 15 days of receiving the complete documentation and to the e-mail address provided for sending notifications, the decision taken, as well as the next steps to be taken. This decision may be of different types:

1. Reject the application due to lack of documentation for the evaluation to be carried out. The evaluation will be suspended until the complete documentation is submitted.

2. Acceptance of the request, with notification to the e-mail address provided for sending notifications, of the forthcoming assessment of the implementation of the established procedures of the management system and verification of the conformity of the production of DGT devices. In this case, the UCA will provide a complementary budget in accordance with the approved rates and a date will be agreed for the visit to carry out the evaluation in accordance with the PO-31 procedure in force and the requirements of the Certification Authority (DGT).

3. The scheduling of the on-site audit will be contingent upon prior payment of the audit fee and associated travel expenses. Consequently, the on-site audit will not be confirmed or scheduled until these amounts have been paid in full."

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

The authorised signatory applicant declares that all documents provided are exact copies of the originals deposited at the applicant's premises.

Firma Solicitante *Signature*	
Cargo actual: Current Position:	
Fecha /Date	

Unidad de Certificación del Automóvil (UCA)

Fundación para el Fomento de la Innovación Industrial

C/ José Gutiérrez Abascal nº 2, 28006
Madrid (España)