



Servicios de evaluación de la conformidad para estaciones de servicio

Fecha de solicitud: / /

SERVICIO SOLICITADO:	NOM-005-ASEA-2016	SASISOPA
	<input type="checkbox"/> Dictaminación de Etapa de diseño <input type="checkbox"/> Dictaminación de Etapa de construcción <input type="checkbox"/> Dictaminación de Etapa de Operación y Mantenimiento	<input type="checkbox"/> Dictaminación de Correspondencia <input type="checkbox"/> Dictaminación de Implementación (Programa) <input type="checkbox"/> Auditorías Externas

**NOM-005-ASEA-2016 Etapa Diseño**

1. Porcentaje de su avance del proyecto:

*Nota: El avance del servicio va a depender de la preparación de su documentación*

2. Fecha o periodo deseado para la recepción del dictamen:

**NOM-005-ASEA-2016 Etapa Construcción**

1. Fechas deseadas para las visitas de 30%, 70% y 100%

*Nota: En caso de solicitar más de 3 visitas, favor de colocar cuantas y en qué fecha las desea.*

2. Fecha o periodo deseado para la recepción del dictamen:

**NOM-005-ASEA-2016 Etapa Operación y Mantenimiento**

1. Cantidad de dispensarios:

2. Fecha o periodo deseado para la visita de verificación:

3. Fecha o periodo deseado para la recepción del dictamen:

**Dictaminación de Correspondencia SASISOPA**

1. Porcentaje de Avance de su documentación de SASISOPA:

2. Modalidad de la verificación:

3. Fecha o periodo deseado para la recepción del dictamen:

**Dictaminación de Programa SASISOPA (Implementación)**

1. Porcentaje de Avance de la implementación de su SASISOPA:

2. Fecha o periodo deseado para la visita de verificación:

3. Fecha o periodo deseado para la recepción del dictamen:



# Solicitud de cotización

## AVR Industrial Services

AVR-FO-SG-010 Rev. 05

Fecha: 15/11/2024

Pág. 2 de 3

Servicios de evaluación de la conformidad para estaciones de servicio

### Auditorías Externas SASISOPA

1. N° de Autorización de SASISOPA ante ASEA:

2. Fecha de autorización de SASISOPA ante ASEA:

3. Programa de implementación de SASISOPA:

4. Fecha o periodo deseado para la recepción del informe:

**Nota 1.-** En caso de contar con más de una estación de servicio llenar el Anexo A

**Nota 2.-** Las cotizaciones solicitadas por los clientes son totalmente gratuitas.

**Nota 3.-** Toda la información contenida en este documento es de carácter confidencial y no puede ser revelada a terceros sin el consentimiento del cliente.

### DATOS FISCALES

<b>Razón Social:</b>	
<b>RFC:</b>	
<b>Dirección Fiscal:</b>	
<b>Teléfono:</b>	
<b>Correo:</b>	
<b>Régimen Fiscal:</b>	

#### Dirección

Bosque de Ciruelos No. 190 A Oficina 107  
Bosque de las lomas  
Ciudad de México  
CP. 11700

#### Contacto

www.avr.com.mx  
[informes@avr.com.mx](mailto:informes@avr.com.mx)  
+ 52 55 50194025  
+ 52 55 52451069  
+ 52 55 52926692



Alliance Veritas Register  
Industrial Services

Servicios de evaluación de la conformidad para estaciones de servicio

### Anexo A

Llena la tabla con la información solicitada y selecciona el servicio requerido para la estación de servicio (agregar las filas necesarias)

#### NOM-005-ASEA-2016

DATOS DE LA ESTACIÓN								SERVICIOS REQUERIDOS		
								NOM-005-ASEA		
N°	Nombre o Razón Social	Número de permiso CRE	Dispensarios por estación	Ubicación del Proyecto o Instalación	Nombre del Responsable de la Estación o proyecto	Teléfono	Correo electrónico	Diseño	Construcción	Operación y Mantenimiento
0	Ejemplo	12345678910	4	Calle S/N Col. Colonia, Cd	Nombre completo	2233445566	correo@correo.com	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### SASISOPA

DATOS DE LA ESTACIÓN							SERVICIOS REQUERIDOS				
							SASISOPA Comercial			SASISOPA Auditoría Externa	
N°	Nombre o Razón Social	Procesos (Describir todos los procesos que tiene el Sistema)	Ubicación del Proyecto o Instalación	Nombre del Responsable del Sistema de Administración	Teléfono	Correo electrónico	Diagnóstico de SASISOPA	Correspondencia	Programa	Pre	A
0	Ejemplo	Ej. Calidad, Seguridad, Mantenimiento, etc	Calle S/N Col. Colonia, Cd	Nombre completo	2233445566	correo@correo.com	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Dirección

Bosque de Ciruelos No. 190 A Oficina 107  
 Bosque de las lomas  
 Ciudad de México  
 CP. 11700

#### Contacto

www.avr.com.mx  
[informes@avr.com.mx](mailto:informes@avr.com.mx)  
 + 52 55 50194025  
 + 52 55 52451069  
 + 52 55 52926692



Alliance Veritas Register  
 Industrial Services