|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | N° de apelación: |  |
|  |  |  |
| Fecha de recepción: |  |
|  |  |  |
| DATOS DEL CLIENTE |
|  |  |
| Nombre del Organismo : |  |
| Nombre del Representante legal: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono: |  | Fax: |  |  | Email: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| SOLICITUD DE APELACIÓN A: |
|  |
| * Rechazo o aceptar una solicitud
 | * Rechazar o proceder con una evaluación
 | * Solicitudes de acciones correctivas
 |
| * Cambios en el alcance de la acreditación
 | * Negar la acreditación
 | * Retirar la acreditación
 |
| * Suspender la acreditación
 | * **Reducir la acreditación**
 |  |
| Descripción de la apelación: |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| Firma del Representante legal:  |  |
|  |  |  |
| Anexar a esta solicitud **Los documentos o evidencias que el OEC considere necesarios para sustentar el objeto de su apelación.**  |
| **USO EXCLUSIVO DEL OSA.** |
|  |  |
|  | Evidencias **o documentos** **completas** para el proceso de apelación presentadas por el OEC | * Si
 | * No
 |
|  |  Comentarios \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fecha de notificación para completar información: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Fecha de entrega evidencias **pendientes:**  |  |
| Fecha en que se conforma la comisión de apelación: |  |