

HOJA MEMBRETADA

Ciudad, Estado, a día de mes de año

CARTA COMPROMISO

Por medio de la presente, (tipo de órgano de coadyuvancia y razón social), con clave de acreditación clave, a través de mi Representante legal nombre completo del interesado con total conocimiento de las disposiciones contenidas en el Acuerdo por el que se establecen los requisitos y especificaciones para la aprobación de órganos de coadyuvancia en la evaluación de la conformidad de las disposiciones legales competencia de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación a través del Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria, publicado en el DOF el 30 de octubre de 2014, me comprometo a cumplir y vigilar que:

- -En las actividades inherentes a la evaluación de la conformidad se observen los principios de competencia, confiabilidad, confidencialidad, eficacia en el servicio, imparcialidad, política en materia de evaluación de la conformidad, profesionalismo, capacitación, transparencia y consistencia, ética, honradez y legalidad; en los términos descritos en el Artículo 7 del Acuerdo antes señalado;
- -La prestación de servicios de evaluación de la conformidad de las disposiciones legales en las materias que contempla la aprobación otorgada por el SENASICA, no se realice en situaciones de conflicto de interés, entendiéndose por ello cuando los intereses personales, laborales familiares o de negocios, de la persona que realice la verificación, certificación, diagnóstico o constatación a productos, procesos, sistemas, servicios y establecimientos objeto del presente instrumento, puedan afectar el desempeño imparcial de la función en la evaluación de la conformidad; en términos de los artículos 13, 16, fracciones XV y XXI y 20 del Acuerdo antes mencionado;
- Se dé cumplimiento a todas las disposiciones y responsabilidades establecidas en el Acuerdo antes señalado y se vigile que el personal autorizado, bajo adscripción de este Órgano de Coadyuvancia, dé cumplimiento a las responsabilidades de su encargo;
- De incurrir en cualquiera de las causales establecidas en los artículos 33 y 35 del Acuerdo antes señalado, sea aplicada la suspensión o revocación, respectivamente, de la aprobación otorgada a este órgano de Coadyuvancia por el SENASICA.

Finalmente, manifiesto mi conocimiento y acuerdo para que la información de contacto de mi representada, sea difundida mediante el Directorio de Órganos de Coadyuvancia Aprobados.

FIRMA DE CONFORMIDAD

NOMBRE

REPRESENTANTE LEGAL DE TIPO DE ÓRGANO DE COADYUVANCIA Y RAZÓN SOCIAL