**SOLICITUD DE VERIFICACIÓN**

**Organización (Razón social):**

**NIT:**

**Dirección de fabricación del producto:**

**Representante legal:**

**Cargo de representante legal:**

**Persona de contacto:**

**Correo electrónico:**

**Teléfono:**

**Celular:**

**Requisitos a verificar:** REQUISITOS - SELLO DE CERTIFICACIÓN VAON “VALOR AGREGADO DE ORIGEN NACIONAL”

**Objeto de la verificación:** Verificación de la declaración jurada basada en los requisitos VAON

**Alcance de la verificación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Producto** | **Marca comercial** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Adjuntar Diagramas de flujo y la descripción de los procesos, que permitan conocer de manera global los procesos implicados en la elaboración de los productos.

**Revisión del Organismo Verificador:** (Este campo es completado por el organismo verificador)