|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Notificación a la autoridad competente (CA)** | | | |
| Nombre de proveedor |  | | |
| Responsable (punto focal) AltMoC | Nombre | |  |
| Puesto de trabajo | |  |
| Contacto del responsable | Teléfono/  e-mail | |  |
| **Medio alternativo de cumplimiento (AltMoC)** | | | |
| Objeto (asunto) |  | | |
| Normativa de referencia (Reglamento) |  | | |
| Requisito (IR) |  | | |
| AMC  (Cumplimentar la referencia del AMC de existir) | YES | 󠇅 | Ref.: |
| NO | 󠇅 | |
| AltMoC propuesto |  | | |
| AltMoC basado en un AltMoC de otra autoridad competente | YES | 󠇅 | Nombre de la AC: |
| NO | 󠇅 | |
| Resumen del AltMoC |  | | |
| Resumen del evaluación del AltMoC |  | | |
| Listado de documentación adjunta a la solicitud: | | | |

|  |
| --- |
| , a       de       20 |
| Fdo: Alicia López Rejas (Responsable (punto focal) AltMoC) |