| **FORMATO DE COMENTARIOS, OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES** |
| --- |
| **Nombre o Razón Social:** |  |
| **Nro. de DNI / RUC:** |  |
| **Dirección / Domicilio:** |  |
| **Representante:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Nro. Celular / Teléfono:** |  |
| **Nombre del Proyecto de Ficha de Homologación:** |  |

| **N°** | **Numero de página y numeral del proyecto de Ficha de Homologación** | **Análisis / Justificación / Comentarios / Observaciones**  | **Recomendaciones / Sugerencias** | **Documento de referencia** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |