# INFORMACIÓN EPD

|  |  |
| --- | --- |
| Número de registro de EPD(s):  (Otorgado por el Administrador del Programa) |  |
| Nombre(s) del producto: |  |
| Propietario de la EPD: |  |
| Regla de Categoría de Producto (PCR):  Número de registro, nombre y versión |  |
| Fecha de validez de la EPD: |  |
| Comentarios adicionales: |  |

# DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN

Por la presente confirmo que, después de las comprobaciones realizadas, de acuerdo con los límites del alcance de nuestra designación, nada ha llamado la atención del verificador para sugerir cualquier error de datos **ACV, ICV y módulos de información e información ambiental adicional**, en términos de:

* la conformidad con las PCR,
* la conformidad con la serie NMX-SAA-14040,
* la conformidad con la instrucciones generales del programa ONNCCE EPD,
* la evaluación de los datos que incluya la cobertura, precisión, integridad, representatividad, coherencia, reproducibilidad, incertidumbre y las fuentes,
* la veracidad, calidad y exactitud de los datos sobre los que se basa el ACV,
* calidad y exactitud de la información ambiental adicional,
* calidad y exactitud de la información de apoyo.

Confirmo que, de acuerdo con los límites del alcance de nuestra designación, se han examinado los datos específicos de la empresa en cuanto a credibilidad y coherencia. El propietario de la declaración es responsable de su integridad factual y de que el producto no infringe la legislación pertinente.

Confirmo que tengo suficiente conocimiento y experiencia en:

* el sector construcción y los aspectos ambientales con el producto,
* conocimiento del proceso y del producto de la categoría de producto,
* experiencia en ACV y su metodología de trabajo,
* conocimiento de las normas y Normas Mexicanas pertinentes en los campos de etiquetado y declaraciones ambientales y ACV,
* conocimiento del marco regulatorio dentro del cual se elaboran los requisitos de las EPD.
* conocimiento del programa de ONNCCE EPD.

Confirmo que he sido independiente en mi función de verificador y que no he participado en la ejecución del ACV ni en el desarrollo de la declaración, y no tengo ningún conflicto de intereses con respecto a esta verificación.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y organización del verificador: |  |
| Fecha y lugar: |  |
| Firma:  Agregar como imagen o imprimir y firmar este documento |  |