



**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL
CAUCA -CRC**

**CODIGO: FLCCDA-
POEIAT**

**LISTA DE CHEQUEO
CERTIFICACIÓN CENTROS DE DIAGNOSTICO
AUTOMOTOR -CDA**

VERSION 1

Para ser diligenciado por el Área de Atención al Usuario o quien revise en la respectiva Dirección Territorial

NOMBRE DEL PROYECTO*: _____

Vº Bº DE ATENCIÓN AL USUARIO: _____

PASA PARA: P.O.E.I.A.T. _____ **DIRECCIÓN** _____ **CUAL** _____
TERRITORIAL

Nombre y firma del funcionario de atención al usuario: _____

Número y fecha de radicado de la solicitud (dd/mm/aa) _____

OBJETIVO: Establecer la información requerida por la normatividad relacionada para certificar los Centros de Diagnóstico Automotor - Resolución 653 de 2006 MAVDs

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA					
	DOCUMENTO	CUMPLIMIENTO		RESPONSABLES DE LA VERIFICACIÓN	
		SI	NO	Nombre	Firma
1	Nombre o Razón social del solicitante y del representante legal o apoderado, si los hubiere, con indicación de su domicilio.				
2	Certificado de existencia y representación legal, si es persona jurídica.				
3	Poder debidamente otorgado, si se obra por medio de apoderado				
4	Certificación y/o Declaración actualizada del cumplimiento de los requisitos exigidos en la NTC 5385, Centro de Diagnóstico Automotor				
5	Certificación y/o Declaración actualizada del cumplimiento de los requisitos exigidos en la NTC 5375, Revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes en vehículos automotores.				
6	Certificación y/o Declaración actualizada del cumplimiento de los requisitos exigidos en la NTC 5365, Calidad de Aire.				
7	Listado de equipos indicando marca, modelo, serie y aspectos técnicos (ficha técnica)				
8	Documentación de acreditación del personal operativo.				
9	Costos del Proyecto				
10	Consignación o recibo de pago por evaluación.				



**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL
CAUCA -CRC**

**CODIGO: FLCCDA-
POEIAT**

**LISTA DE CHEQUEO
CERTIFICACIÓN CENTROS DE DIAGNOSTICO
AUTOMOTOR -CDA**

VERSION 1

OBSERVACIONES: _____

Norma y Firma del Usuario: _____