

Nombre o Razón

Nombre fantasía

Teléfono de contacto:

Teléfono de contacto:

Teléfono de contacto:

Social:

RUT:

Dirección:

Ciudad:

Nombre: RUT: Dirección:

Email

RUT: Dirección:

Nombre:

Nombre: RUT: Dirección:

Email:

FORMULARIO DE POSTULACIÓN REGISTRO DE FABRICANTES E IMPORTADORES (RFI) DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE C iodapartamento Atención a Crismas y Usuario Sección Gestión de Productos y Servicios CODIGOS 5251022 Y 5251028 2 3 JUL 2024 De uso interno ISP Ref. Nº: REF. 1. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE Sociedad Comercial de Marketing M & V SpA **EXOSET** 77.990.830-5 Av. Américo Vespucio 1385 Módulo 35 Quilicura 2. IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO O (LOS) REPRESENTANTE(S) LEGAL(LES) Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Haga clic o pulse aguí para escribir texto. 3. IDENTIFICACIÓN DE RESPONSABLE TÉCNICO DE LA POSTULACIÓN ANTE EL ISP 4. TIPO DE POSTULACIÓN a) Seleccione un tipo de postulación: Postulación X Reingreso de Postulación Si usted seleccionó la opción "Reingreso de Postulación", indique a continuación el Ref. Nº Haga clic o pulse aqui para escribir texto. Número de Referencia otorgado por el ISP Fecha Haga clic aqui o pulse para escribir una fecha. cuando postuló al RFI al amparo de la Res. Exenta Nº 2618/20, y fecha

¿Se da autorización expresa para ser notificado a través del correo electrónico del responsable Técnico? SI 🛛 NO 🗌

Los firmantes solicitan al ISP ser evaluados según la Resolución Exenta N° 45, del 06 de enero de 2023, que apruebalas bases técnicas que regulan la postulación al Registro de Fabricantes e Importadores de Elementos de Protección Personal (RFI), declarando tener conocimiento de los requisitos explicitados en éstas y comprometiéndose a respetar en todo momento el procedimiento de postulación del producto al Registro.

Fecha:

kepresentante(s) Legal(es) / \

kesponsable recnico

## 5. EVALUACIÓN LEGAL

Marque con	la opción	que cor	responda:
------------	-----------	---------	-----------

4.1 ¿La empresa ha postulado co	on anterioridad al RFI?	
Si 🖂	No 🔲	Ante dudas sobre sue estatus de aprobación legal,
4.2 En caso de respuesta afirmativa ¿La empresa fue aprobada		puede escribir al correo:
legalmente por el ISP?		postulacionesRFI@ispch.cl
Si 🗵	No 🔲	

## 6. INFORMACIÓN DEL PRODUCTO POSTULADO AL RFI

Complete TODOS los campos a continuación:

	Informació	n del produc	to postulado	
Tipo de EPP		Marca	Modelo	Normativa
Ropa de protección - Conjunto de protección contra el frío, de visibilidad realzada.		SIBERIA	CONJUNTO SIBERIA THERN 360: PARKA SIBERIA THERN 360 Y JARDINERA SIBERIA THERM 360	
	Organismo de Certificac	ción del proc	ducto postulado	
Nombre:	Asociación de Inves	tigación de l	a Industria Textil (AITEX)	TOTAL TOTAL POPULATION AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN
Email:	info@aitex.es			
Dirección:	Carretera de Banye	res, 10 – Alc	oy (Alicante)	
Ciudad:	Alicante 965542200	)		
País:	ESPAÑA			
	Origen del pr	oducto post	ulado	
- Producto fabricado en Chile			- Producto importado a 0	- Samuel
Lugar de Fahr	icación del producto postula	do (complai		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	icación dei producto postura	ido (comple	tar solo en caso de ser imp	ortado)
Nombre empresa fabricante:	icación dei producto postura	ido (comple	tar solo en caso de ser imp	ortado)
Nombre empresa fabricante: Email:	icación del producto postula	ido (compie	tar solo en caso de ser imp	ortadoj
Nombre empresa fabricante: Email:	icación del producto postula	ido (comple	tar solo en caso de ser imp	ortadoj
Nombre empresa fabricante: Email: Dirección: Ciudad:	icación del producto postula	tomple	tar solo en caso de ser imp	ortadoj
Nombre empresa fabricante: Email: Dirección: Ciudad: País:				
Nombre empresa fabricante: Email: Dirección: Ciudad: País: En caso de importación, producto, partiendo des	informar a continuación, le de el postulante hasta el fab r "No aplica" al final de esta	os intervinie	entes participantes en la c	
Nombre empresa fabricante: Email: Dirección: Ciudad: País: En caso de importación, producto, partiendo des En caso contrario señala	informar a continuación, le de el postulante hasta el fab	os intervinie ricante y el tabla:	entes participantes en la c titular de la certificación.	
Nombre empresa fabricante: Email: Dirección: Ciudad: País: En caso de importación, producto, partiendo des En caso contrario señala	informar a continuación, lo de el postulante hasta el fab r "No aplica" al final de esta	os intervinie ricante y el tabla:	entes participantes en la c titular de la certificación.	
Nombre empresa fabricante: Email: Dirección: Ciudad: País: En caso de importación, producto, partiendo des En caso contrario señala	informar a continuación, lo de el postulante hasta el fab r "No aplica" al final de esta	os intervinie ricante y el tabla:	entes participantes en la c titular de la certificación.	
Nombre empresa fabricante: Email: Dirección: Ciudad: País: En caso de importación, producto, partiendo dese En caso contrario señala	informar a continuación, le de el postulante hasta el fab r "No aplica" al final de esta larketing M & V SpA – Postul	os intervinie ricante y el tabla:	entes participantes en la c titular de la certificación.	