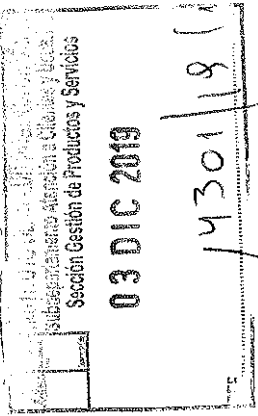


FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL REGISTRO DE FABRICANTE E IMPORTADORES DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



Ref. Nº	De uso interno ISP
---------	--------------------

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD QUE POSTULA

Nombre o Razón Social:	Kupfer Hnos S.A.	Marque las casillas según corresponda (marque con una X).
Nombre fantasía	Kupfer	
RUT:	90.844.000-5	El postulante actúa como:
Dirección	Libertad 54	- Fabricante
Ciudad	Santiago	- Importador
País	Chile	Indicar cantidad de productos que postula:
Teléfono de contacto	9 5639 4176	
Email (contacto)	icarvallo@kupfer.cl    malvarez@kupfer.cl	

2. REPRESENTANTE DEL FABRICANTE O IMPORTADOR

Nombre:	Pedro Bartolome Cecchi
RUT:	9.229.722-5
Teléfono de contacto	2 351 5236
Email (contacto)	pbarlomec@kupfer.cl

Solicita al ISP:

- Ser evaluado para su incorporación al Registro de Fabricantes e Importadores de EPP, según Resolución Exenta N°1410/2015 que establece las Bases Técnicas del Registro.

Declara:

- Conocer los requisitos estipulados en la Bases Técnicas y obligaciones de los participantes del Registro.
- Que todos los antecedentes entregados en esta solicitud son fidedignos.

Se compromete a:

- Respetar el procedimiento de incorporación.
- Pagar los aranceles correspondientes al proceso de evaluación.
- Presentar todos los documentos solicitados en punto 4 de este formulario (según corresponda).

**Nota: Cualquier información errónea o que difiera con lo declarado en este formulario, dará paso al rechazo o denegación de la postulación.**

Fecha:

Nombre, RUT y Firma



FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL REGISTRO DE FABRICANTE E IMPORTADORES DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

3. EVALUACIÓN LEGAL

Marque las casillas según corresponda (marque con una X):

¿La empresa ha postulado anteriormente al RFI?	
- No	
- Si	<input checked="" type="checkbox"/>
En caso de respuesta afirmativa, ¿La empresa fue aprobada legalmente por el ISP?	
- No	
- Si	<input checked="" type="checkbox"/>

Nota:

La evaluación legal es realizada por la Unidad de Asesoría Jurídica del ISP, quienes podrán contactarse con la empresa mediante Ordinario (enviado a la dirección indicada en el formulario) en caso de que se requieran documentos legales adicionales.

4. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE POSTULA:

Identificar mediante la siguiente tabla el o los EPP que se desea incorporar al registro

Tipo de EPP	Marca	Modelo	Categoría	Norma	Organismo certificador
manga	Aitox	Blade cut pro H1100XS	II	EN 388-2016	CTC

## FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL REGISTRO DE FABRICANTE E IMPORTADORES DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

### 5. DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR LA SOLICITUD.

- **Identificación de Postulante:**
  - Según corresponda, Copia de Cedula de Identidad o Copia RUT empresa.
  - Copia legalizada del documento que acredite la personería legal del representante legal.
  - Extracto de publicación de la publicación en el diario oficial.
  - Extracto de escritura de constitución del registro de comercio que corresponda.
  - Copia autorizada de la escritura de constitución de la sociedad.
  - Certificado de vigencia de la sociedad emitido por el conservador de Bienes Raíces con una fecha de emisión inferior a noventa días.
- **Comprobante de pago por el arancel correspondiente.**

### 6. EQUIPOS

Se debe presentar una muestra por cada modelo de producto que desea postular al Registro tal y como serán comercializadas en Chile. La muestra será devuelta una vez que sea emitida la resolución exenta correspondiente.

### 7. ARANCELES RELACIONADOS:

- **Código prestación 5251023**
- **Código prestación 5251022 [Por producto adicional]**