



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

1492217

De uso interno ISP 30 JUL 2019

Ref. N°

REF. 9496/MP CA

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD QUE POSTULA

Nombre o Razón Social:	SEGMA S.A.	Marque las casillas según corresponda (marque con una X).	
Nombre fantasía	SEGMA ACCESO SEGURO EN ALTURA		
RUT:	79.980.430-1	El postulante actúa como:	
Dirección	AVDA. CARLOS VALDOVINOS 2199, PEDRO AGUIRRE CERDA, SANTIAGO DE CHILE	- Fabricante	
Ciudad	SANTIAGO	- Importador	X
País	CHILE	Indicar cantidad de productos que postula:	3
Teléfono de contacto	22 512 6133		
Email (contacto)	SEGMA@SEGMA.CL		

2. REPRESENTANTE DEL FABRICANTE O IMPORTADOR

Nombre:	ANIBAL HORVATH
RUT:	17.534.266-4
Teléfono de contacto	9 79885191
Email (contacto)	AHORVATH@SEGMA.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:

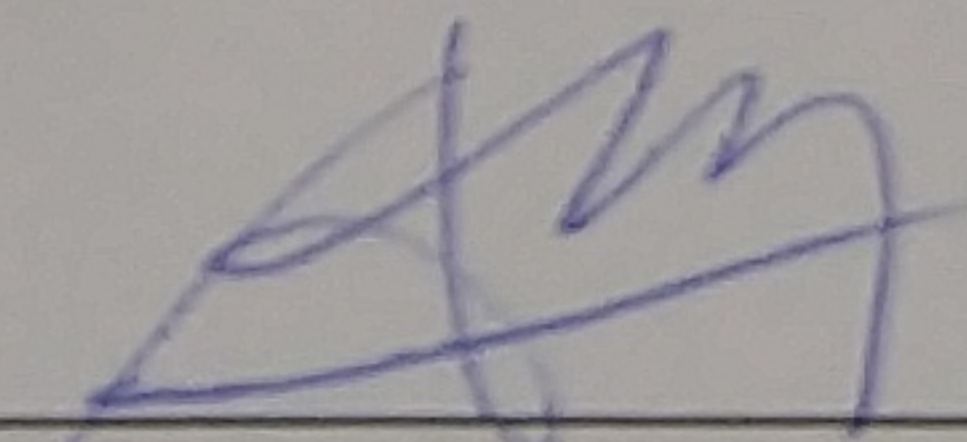
- Conocer los requisitos estipulados en la Bases Técnicas y obligaciones de los participantes del Registro.
- Que todos los antecedentes entregados en esta solicitud son fidedignos.

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: 30/07/2019

  
 ANIBAL HORVATH CONTRERAS  
 17.534.266-4

Nombre, RUT y Firma

3. EVALUACIÓN LEGAL

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

¿La empresa ha postulado anteriormente al RFI?	
- No	
- Si	X
En caso de respuesta afirmativa, ¿La empresa fue aprobada legalmente por el ISP?	
- No	
- Si	X

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
Amortiguador de Impacto	SEGMA	Prince ( API11-EN )	III	EN 366:2002	CCQS UK Ltd.
Amortiguador de Impacto con estrobo	SEGMA	Twin Rex ( ATD1110-EN)	III	EN 366:2002	CCQS UK Ltd.
Amortiguador de Impacto con estrobo	SEGMA	Floyd ( APD1110-EN)	III	EN 366:2002	CCQS UK Ltd.