



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

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE Subdepartamento Atención a Clientes y Usuarios Sección Gestión de Productos y Servicios 16 ENE 2020 RFE 618/20

De uso interno ISP
Ref. N°

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD QUE POSTULA

Nombre o Razón Social:	LAKELAND INDUSTRIES CHILE LTDA	Marque (con una X) las casillas según corresponda
Nombre fantasía	LAKELAND CHILE LTDA	
RUT:	76.206.794-3	El postulante actúa como:
Dirección	CAMINO EL CERRO 290 BODEGA G-3 QUILICURA	- Fabricante <input type="checkbox"/>
Ciudad	SANTIAGO	- Importador <input checked="" type="checkbox"/>
		N° de productos que postula: 3

2. IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO O (LOS) REPRESENTANTE(S) LEGAL(ES)

Nombre:	ROCIO ARLETTE FLIES CASTRO
RUT:	14.016.966-8
Dirección:	CAMINO EL CERRO 290 BODEGA G-3 QUILICURA
Teléfono de contacto:	+569 56375754
Email	RFLIES@LAKELAND.COM

(Agregar información solicitud por cada Representante Legal)

3. IDENTIFICACIÓN DE RESPONSABLE TÉCNICO DE LA POSTULACIÓN ANTE EL ISP

Nombre:	CLAUDIA CERON ORELLANA
RUT:	15.413.986-9
Dirección:	CAMINO EL CERRO 290 BODEGA G-3 QUILICURA
Teléfono de contacto:	+56956375751
Email	CCERON@LAKELAND.COM

¿Se da autorización expresa para ser notificado a través del correo electrónico del Responsable Técnico?

SI NO

- Los firmantes solicitan al ISP: Ser evaluado para su incorporación al Registro de Fabricantes e Importadores de EPP, según la Resolución Exenta N°1410/2015 que establece las Bases Técnicas del Registro de Fabricantes e Importadores de Elementos de Protección Personal (RFI).
- Los firmantes declaran:
 - 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
- Los firmantes se comprometen a:
 - Respetar el procedimiento de incorporación.
 - Pagar los aranceles correspondientes al proceso de evaluación.
 - Informar cualquier cambio de la información que aquí se declara.
 - Presentar cumplir con todos los requisitos exigidos en las Bases Técnicas del registro.

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

Fecha: **ROCIO FLIES CASTRO**
 Rut: 14.016.966 - 8
LAKELAND CHILE LTDA.
 Nombre(s), RUT y firma Representante(s) Legal(es)

Claudia Ceron Orellana
 15.413.986 - 9
 Nombre, RUT y firma Responsable Técnico



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

4. EVALUACIÓN LEGAL

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

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

5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE POSTULA:

Identificar la siguiente tabla, tal como se especifica en el Certificado de Conformidad, el o los EPP que se desea(n) incorporar al registro:

Ítem N°	Tipo de EPP	Marca	Modelo	Normativa	Organismo certificador
1	TRAJE QUIMICO	LAKELAND	EPVC428V	EN 14605:2005/A1:2009	SATRA
2				EN14605:2005/A1:2009	
3				EN 1149-5:2018	
4	CAMISA IGNIFUGA	LAKELAND	NISH718	NFPA 2112	UL
5	PANTALON IGNIFUGO	LAKELAND	NIPT713	NFPA 2112	UL
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

(Agregar filas según se requiera)