



FORMULARIO DE POSTULACIÓN
REGISTRO DE FABRICANTES E IMPORTADORES (RFI) DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
CODIGOS 5251022 Y 5251023

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE
 Subdepartamento Atención a Usuarios y Usuarios
 Sección Gestión de Productos y Servicios

13 DIC 2023

De uso interno ISP

Ref. N°: 11212/23

1. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

Nombre o Razón Social:	Comercializadora de Artículos de Protección y Seguridad Industrial Manquehue Ltda.
Nombre fantasía	APRO
RUT:	86.887.200-4
Dirección:	Av. Américo Vespucio Norte 0401, Quilicura
Ciudad:	Santiago

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

Nombre:	Jaime Patricio Yolito Balart
RUT:	8.113.930-k
Dirección:	Av. Américo Vespucio Norte 0401, Quilicura
Teléfono de contacto:	225447600
Email	patricio.yolito@apro.cl

Nombre:	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
RUT:	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Dirección:	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Teléfono de contacto:	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Email	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

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

Nombre:	Carlos Martínez Núñez
RUT:	13.542.134-0
Dirección:	Av. Américo Vespucio Norte 0401, Quilicura
Teléfono de contacto:	+56 965889004
Email:	carlos.martinez@apro.cl

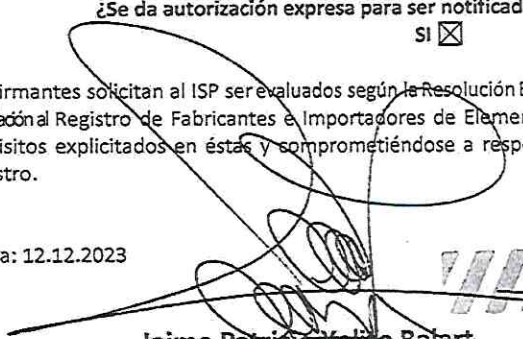
4. TIPO DE POSTULACIÓN

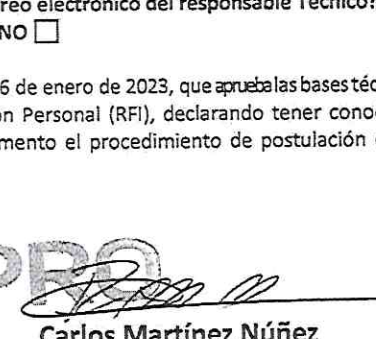
a) Seleccione un tipo de postulación:	Postulación <input checked="" type="checkbox"/> Reingreso de Postulación <input type="checkbox"/>
b) Si usted seleccionó la opción "Reingreso de Postulación", indique a continuación el Número de Referencia otorgado por el ISP cuando postuló al RFI al amparo de la Res. Exenta N° 2618/20, y fecha	Ref. N° Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Fecha Haga clic aquí o pulse para escribir una 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 aprueba las 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: 12.12.2023


Jaime Patricio Yolito Balart
 Nombre(s) y firma(s)
 Representante(s) Legal(es)


Carlos Martínez Núñez
 Nombre y firma
 Responsable Técnico

5. EVALUACIÓN LEGAL

Marque con la opción que corresponda:

4.1 ¿La empresa ha postulado con anterioridad al RFI?		Ante dudas sobre su estatus de aprobación legal, puede escribir al correo: postulacionesRFI@ispch.cl
Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
4.2 En caso de respuesta afirmativa ¿La empresa fue aprobada legalmente por el ISP?		
Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	

6. INFORMACIÓN DEL PRODUCTO POSTULADO AL RFI

Complete **TODOS** los campos a continuación:

Información del producto postulado			
Tipo de EPP	Marca	Modelo	Normativa
Protección ocular/facial - Protección ocular: Anteojos contra impactos	Fastest	FT2603D Grey	DIN EN 166:2002-04 DIN EN 170:2003-01 DIN EN 172:2002-02
Organismo de Certificación del producto postulado			
Nombre:	Din Certco		
Email:	info@dincertco.de		
Dirección:	Alboinster. 56 D-12103		
Ciudad:	Berlín		
País:	Alemania		
Origen del producto postulado			
- Producto fabricado en Chile	<input type="checkbox"/>	- Producto importado a Chile	<input checked="" type="checkbox"/>
Lugar de Fabricación del producto postulado (completar sólo en caso de ser importado)			
Nombre empresa fabricante:	[REDACTED]		
Email:	[REDACTED]		
Dirección:	[REDACTED]		
Ciudad:	[REDACTED]		
País:	[REDACTED]		
En caso de importación, informar a continuación, los intervinientes participantes en la obtención y distribución del producto, partiendo desde el postulante hasta el fabricante y el titular de la certificación. En caso contrario señalar "No aplica" al final de esta tabla:			
[REDACTED]			
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.			
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.			
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.			
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.			
			No aplica <input type="checkbox"/>