



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 Clientes y Usuarios
Sección Gestión de Productos y Servicios

04 MAR 2024
De uso interno ISP

Ref. N°: 2300/24

DEC

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(LES)

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:	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
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:

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: Anteojos contra impactos	Aviator	Sky 7000 - Clear	ANSI/ISEA Z87.1-2020
Organismo de Certificación del producto postulado			
Nombre:	SEI Safety Equipment Institute		
Email:	Info@SEI.net.org		
Dirección:	100 Barr Harbor Drive, PO Box C700, West Conshohocken, PA 19428		
Ciudad:	Pensilvania		
País:	Estados Unidos		
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: La empresa es responsable de su EPP.			
[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"/>