



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 De uso interno ISP/ Servicios
Ref. N°: 18 AGO 2023
REF: 7466/23

1. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

Nombre o Razón Social:	Sociedad Comercial de Marketing M & V SpA
Nombre fantasía	EXOSET
RUT:	77.990.830-5
Dirección:	Av. Américo Vespucio 1385 Módulo 35 Quilicura
Ciudad:	Santiago

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

Nombre:	
RUT:	
Dirección:	
Teléfono de contacto:	
Email	

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:	
RUT:	
Dirección:	
Teléfono de contacto:	
Email:	

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: 18/08/23

Nombre(s) y firma(s)
Representante(s) Legal(es)

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 sue 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
GUANTE DE PROTECCION CONTRA RIESGOS MECANICOS	RESISTOR	MEK-20 (M05M32161-TPR)	EN388:2016 EN420:2003+A1:2009
Organismo de Certificación del producto postulado			
Nombre:	CTC GROUPE		
Email:	Maxence Drevet mdrevet@ctcgroupe.com; ctclyon@ctcgroupe.com		
Dirección:	4-Rue Herman Frenkel, 69367		
Ciudad:	Lyon Cedex 07		
País:	FRANCIA		
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:			
Email:			
Dirección:			
Ciudad:			
País:			
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:			
Sociedad Comercial de Marketing M & V SpA - Postulante			
No aplica <input type="checkbox"/>			