



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

25/04/03 13:00

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE
Departamento Atención a Clientes y Usuarios
De uso interno ISPS y Servicios

Ref. N°: **23 AGO 2024**

1. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

Nombre o Razón Social:	Vicsa Safety Comercial Ltda.	8082/24
Nombre fantasía	Vicsa Safety	
RUT:	76.242.324-3	
Dirección:	Av. del Valle 787 Piso 5 Ciudad Empresarial, Huechuraba	
Ciudad:	Santiago	

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

Nombre:	Agustin Tort
RUT:	17.601.956-5
Dirección:	Idem anterior
Teléfono de contacto:	223073200
Email	agustin.tort@vicsa.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:	Andrea Fresard
RUT:	10.977.598-3
Dirección:	Idem anterior
Teléfono de contacto:	223073200, 998856295
Email:	andrea.fresard@vicsa.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	<p>Ref. N° Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p> <p>Fecha Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.</p>

¿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: **23/08/24**

Andrea Fresard C.
Nombre(s) y firma(s)
Representante(s) Legal(es)

Andrea Fresard C.
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 - Visor acoplado a Casco	STEELPRO	STEELPRO VISOR YAKO	EN166:2001

Origen del producto postulado	
- Producto fabricado en Chile <input type="checkbox"/>	- Producto importado a Chile <input checked="" type="checkbox"/>