



**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 <b>06 OCT 2023</b> De uso interno ISP Ref. N°: <b>9252/23</b>
--

**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 el presente formulario y comprometerse a cumplirlos en todo momento para el producto al que se postula al Registro.

Fecha: 06/10/23

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 su estatus de aprobación legal, puede escribir al correo: <a href="mailto:postulacionesRFI@ispch.cl">postulacionesRFI@ispch.cl</a>
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	CUT TPR PALMA LATEX	EN388:2016+A1:2018 EN ISO 21420:2020
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			
<p> haga clic o pulse aquí para escribir texto. <input type="checkbox"/></p>			