



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

Departamento Atención a Clientes y Usuarios  
Sección Gestión de Productos y Servicios

13 NOV 2023  
10162/23

De uso interno ISP
Ref. N°:

**1. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE**

Nombre o Razón Social:	SEGMA S.A
Nombre fantasía	SEGMA S.A
RUT:	79.980.430-1
Dirección:	Av. Carlos Valdovinos 2199, Pedro Aguirre Cerda
Ciudad:	Santiago

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

Nombre:	Jose Miguel Bustamante Vasquez .
RUT:	15.374.745-8
Dirección:	Av. Carlos Valdovinos 2199, Pedro Aguirre Cerda
Teléfono de contacto:	225126133
Email	bustamante@segma.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:	Nielsen Mariel Diaz Villagra
RUT:	18.246.446-5
Dirección:	Av. Carlos Valdovinos 2199, Pedro Aguirre Cerda
Teléfono de contacto:	9-79885194
Email:	pm@segma.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:

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
CABO PROTEC ALUMINIO	SEGMA	WR0111AL	EN 358:2018
Organismo de Certificación del producto postulado			
Nombre:	CCQS		
Email:	verify@ccqs.ie		
Dirección:	Blanchardstown corporate park, Ballycoolin Road, Blanchadstown, Dublin 15		
Ciudad:	Dublin		
País:	China		
Origen del producto postulado			
- Producto fabricado en Chile	<input type="checkbox"/>	- Producto importado a Chile	<input checked="" type="checkbox"/>