



FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL REGISTRO DE FABRICANTE E IMPORTADORES DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Uso interno ISP	
Nº Solicitud	
Fecha de Ingreso	

1. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE:

Nombre o Razón Social:	TRECK S.A.
Nombre fantasía	TRECK
RUT:	96.542.490-3
Dirección	Santa Rosa 5220
Ciudad	Santiago
País	Chile
Teléfono de contacto	993192515
Email (contacto)	amoore@treck.cl
El postulante actúa como (marque con una 'X'):	
	- Fabricante <input type="radio"/>
	- Importador <input checked="" type="radio"/>

2. REPRESENTANTE DEL FABRICANTE / IMPORTADOR

Nombre:	Andrés Gandara
RUT:	9.068.133-8
Teléfono de contacto	987697799
Email (contacto)	agandara@treck.cl

Solicita al ISP:

- Ser evaluado para su incorporación al Registro de Fabricantes e Importadores de EPP, según Resolución Exenta N°1410/2015 que establece las Bases Técnicas del Registro.

Declara:

- Conocer los requisitos estipulados en la Bases Técnicas y obligaciones de los participantes del Registro.
- Que todos los antecedentes entregados en esta solicitud son fidedignos.

Se compromete a:

- Respetar el procedimiento de incorporación.
- Pagar todos los aranceles correspondientes al proceso de evaluación que se originen, se otorgue o no la incorporación del centro.

Fecha:

Agustín Moore I.
Gerente Técnico
TRECK S.A

Firma



