|  |
| --- |
| *De uso interno ISP* |
| **Ref. Nº:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

1. **ANTECEDENTES DE LA SOLICITUD**
   1. **Identificación del Titular del Registro**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre o Razón Social Titular del RFI | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| Nombre Fantasía | Haga clic aquí para escribir texto. | RUT | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Identificación del Propietario o Representante(s) Legal(es) | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| RUT | Haga clic aquí para escribir texto. | Dirección | Haga clic aquí para escribir texto. |
|  | | | |
| Identificación del Propietario o Representante(s) Legal(es) | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| RUT | Haga clic aquí para escribir texto. | Dirección | Haga clic aquí para escribir texto. |
|  | | | |
| Identificación del Propietario o Representante(s) Legal(es) | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| RUT | Haga clic aquí para escribir texto. | Dirección | Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Señale número de EPP a Transferir | Haga clic aquí para escribir texto. | Este número debe ser concordante con lo indicado en el punto 2.1. A su vez, el pago de la prestación 5251027 estará en función de este número. |

* 1. **Identificación del Responsable Técnico de la solicitud de transferencia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **RUT** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Dirección** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Teléfono de contacto** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Email** | Haga clic aquí para escribir texto. |

**¿Se da autorización expresa para ser notificado a través del correo electrónico del responsable Técnico?**

**SI  NO**

Los firmantes solicitan al ISP la Transferencia del Registro en base a los requerimientos señalados en 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 modificación.

Fecha: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Nombre(s), RUT y firma Representante(s) Legal(es)** |  | **Nombre, RUT y firma Responsable Técnico** |

1. **ANTECEDENTES DE LA TRANSFERENCIA**
   1. **Identificación del Beneficiario de la Transferencia**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre o Razón Social Titular del RFI | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Nombre de Fantasía | Haga clic aquí para escribir texto. |
| RUT | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Identificación del Propietario o Representante(s) Legal(es) | Haga clic aquí para escribir texto. |
| RUT | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Dirección | Haga clic aquí para escribir texto. |

(En caso de existir más de un representante legal, agregue en la tabla la información solicitada por cada representante adicional)

* 1. **Detalles de transferencia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Por resolución(es) de Incorporación Nº**  **(Señalar número(s) y fecha de emisión)** | **EPP con registro a transferir** | |
| **MARCA** | **MODELO** |
| 1 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 2 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 3 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 4 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 5 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 6 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 7 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 8 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 9 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 10 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Por resolución(es) de Incorporación Nº**  **(Señalar número(s) y fecha de emisión)** | **EPP con registro a transferir** | |
| **MARCA** | **MODELO** |
| 11 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 12 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 13 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 14 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 15 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 16 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 17 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 18 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 19 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 20 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 21 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 22 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 23 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 24 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 25 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

**ATENCIÓN. ESTA PAGINA NO REQUIERE SER IMPRESA NI ENTREGADA JUNTO AL FORMULARIO**

**INSTRUCCIÓN DE LLENADO DEL FORMULARIO DE TRANSFERENCIA DEL RFI**

1. Descargar el formulario de Transferencia del RFI desde la página web del ISP.
2. Completar TODOS los datos requeridos el formulario, incluidas las FIRMAS requeridas, las cuales deben corresponder al Nuevo Titular del Registro.
3. Presentar el formulario en la Sección Gestión de Productos y Servicios, ubicada en el segundo piso, edificio Atención a Clientes (Marathon #1000, Ñuñoa) de lunes a viernes de 8.30 a 13.00 horas, procediendo a realizar el pago del arancel correspondiente **5251026 (Transferencia del Registro) y 5251027 (por cada producto)**

NOTA: Ingresada la solicitud, y verificado el pago del arancel correspondiente, la Sección de Gestión de Productos y Servicios, asignará a su solicitud un **Número de Referencia**.

1. Enviar al correo electrónico **postulacionesRFI@ispch.cl**, en un plazo de 5 días hábiles a partir del ingreso de la postulación, el formulario de Transferencia del RFI junto con el comprobante de pago por el arancel correspondiente y TODOS los antecedentes que a continuación se señalan, indicando en el asunto del correo el **Número de Referencia** asignado a la solicitud por parte de la Sección Gestión de Productos y Servicios:

a. La escritura pública de constitución de sociedad y sus modificaciones, con las correspondientes inscripciones en el registro de comercio y su publicación en el diario oficial, además de la identificación y acreditación de los poderes de él o los representantes legales, certificado de vigencia de la sociedad y certificado de vigencia de poderes u otro documento análogo, de una data no superior a 1 año desde la fecha de emisión. Estos requerimientos son tanto para el antiguo y nuevo titular.

b. Declaración notarial del actual titular, en la cual indica su consentimiento y que no presenta inconveniente respecto de la transferencia de los EPP involucrados.

c. Consentimiento del fabricante o dueño el producto a favor de la transferencia del nuevo titular, siempre que así corresponda.

**Importante: Será responsabilidad del solicitante mantener actualizada la casilla de correos electrónicos que hayan sido informados al momento de presentar la solicitud; esto sin perjuicio de que el solicitante haya optado por ser notificado por carta certificada al domicilio informado en la postulación, en cuyo caso será también su responsabilidad informar oportunamente al ISP cualquier cambio de domicilio.**