

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA UNIDADES DE TRANSPORTE DE GAS NATURAL LIQUADO (GNL)

### I Descripción del tipo de Inscripción:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Unidad Nueva                                 | <input type="checkbox"/> Modificación de Vehículo | <input type="checkbox"/> Modificación de Tanque |
| <input type="checkbox"/> Modificación por cambio propietario/operador |   |   |

### II Identificación del Vehículo:

Tipo de vehículo:  Camión tanque  Remolque  Semiremolque

Número de ejes:  Uno  Dos  Tres  Cuatro

Marca: ..... Modelo: ..... Placa única: .....

Año: ..... Color: ..... N° Motor: ..... N° Chassis: .....

### III Identificación del Tanque:

Tipo: ..... Modelo: ..... N° Serie: ..... Capacidad m<sup>3</sup>: .....

Fabricado por: ..... Fecha Fabricación: ..... Procedencia: .....

Certificado por: ..... Fecha Certificación: ..... N° Certificado: .....

### IV Ubicación del lugar donde se estacionará el Vehículo

Calle ..... N° .....

Comuna ..... Región ..... Teléfono .....

### V Identificación del Propietario de la Unidad de Transporte

Nombre o Razón Social ..... RUT .....

Nombre Representante Legal ..... RUT .....

Dirección Comercial ..... N° ..... Depto. .....

Comuna ..... Región ..... Teléfono ..... e-mail .....

.....  
Firma del Representante Legal

El propietario y/o representante legal debidamente acreditado, declara cumplir con los requisitos establecidos en la reglamentación vigente.

(Este formulario continúa al reverso)

**VI Identificación del Operador de la Unidad de Transporte**  
(Completar sólo si es distinto al propietario)

**Nombre o Razón Social** ..... **RUT** .....

**Nombre Representante Legal** ..... **RUT** .....

**Dirección Comercial** ..... **Nº** ..... **Dept.** .....

**Comuna** ..... **Región** ..... **Teléfono** ..... **e-mail** .....

.....  
Firma del Representante Legal

El operador y/o el representante legal del operador declara asumir la responsabilidad por la seguridad de la operación, mantenimiento e inspección de la unidad de transporte de gas natural licuado, de acuerdo con lo establecido en reglamentación vigente.

**VII Identificación del Profesional que Declara**

**Nombre** ..... **RUT** .....

**Dirección** ..... **Nº** ..... **Dept.** .....

**Comuna:** ..... **Región:** ..... **Teléfono:** ..... **e-mail:** .....

El profesional declarante asume la responsabilidad de la información que declara y del cumplimiento de la normativa vigente.

**USO EXCLUSIVO DE SEC**

**INSCRIPCIÓN EN SEC**

1. La Unidad de Transporte anteriormente individualizada se inscribe en SEC con el Nº ..... de fecha .....
2. Copia del presente documento deberá estar permanentemente en la cabina del camión tanque.
3. ESTA INSCRIPCION NO CONSTITUYE APROBACION POR PARTE DE SEC

.....  
Nombre y firma del Funcionario