



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE INSTALACIÓN DE HIDRÓGENO

### I Descripción del Tipo de Inscripción

<input checked="" type="checkbox"/> Instalación Nueva	<input type="checkbox"/> Actualización de la Instalación	<input type="checkbox"/> Por modificación	
		<input type="checkbox"/> Por cambio de propietario	
<input type="checkbox"/> Instalación para distribución		<input checked="" type="checkbox"/> Instalación para consumo	<input type="checkbox"/> Instalación para central de generación eléctrica

### II Medio de Producción del Hidrógeno

<input checked="" type="checkbox"/> Electrolizador	<input type="checkbox"/> Reformado con vapor	<input type="checkbox"/> Oxidación parcial
<input type="checkbox"/> Reformado autotérmico	<input type="checkbox"/> Fuente Externa (Suministro mediante camión Cisterna)	<input type="checkbox"/> Otro

### III Ubicación de la Instalación

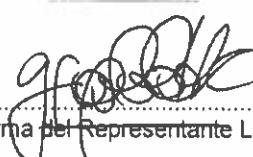
Calle/Ruta Carretera General San Martín, Fundo Peldehue Nº S/N  
 Comuna Colina Región Metropolitana Teléfono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### IV Identificación del Propietario de la Instalación

Nombre o Razón Social Anglo American Sur S.A. RUT 77.762.940-9  
 Dirección Comercial Isidora Goyenechea Nº 2800 Dpto. Piso 47  
 Comuna Las Condes Región Metropolitana Teléfono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### V Identificación del Representante Legal

Nombre Representante Legal Gabriel Andrés Fuenzalida de la Cerda RUT 12.609.905-3  
 Dirección Representante Legal Isidora Goyenechea Nº 2800 Dpto. Piso 47  
 Comuna Las Condes Región Metropolitana Teléfono \_\_\_\_\_ e-mail gabriel.fuenzalida@angloamerican.com

  
Firma del Representante Legal

El propietario y/o representante legal debidamente acreditado, declara cumplir con todas las disposiciones de la Resolución de Autorización Especial y la reglamentación vigente sobre la materia, en lo que corresponda.

(Este formulario continúa al reverso)



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

Nombre o Razón Social	RUT		
Dirección Comercial	Nº	Depto.	
Comuna:	Región:	Teléfono:	e-mail:

**VII Identificación del Representante Legal del Operador**

Nombre Representante Legal	RUT		
Dirección Rep. Legal	Nº	Depto.	
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 instalación de hidrógeno, la Resolución especial que la autorizó y la reglamentación vigente sobre la materia, en lo que corresponda.

**VIII Identificación del Profesional que Declara**

Nombre	Sandrino Gonzalez Turra	RUT	14.068.159-8				
Dirección	Almirante Latorre	Nº	498				
Comuna:	Santiago	Región:	Metropolitana	Teléfono:	+56 9 9300 7352	e-mail:	sebastian.aravena@oraclebel.engage.com

Nº de Registro SEC

004 3595

SANDRINO GONZALEZ

Rut: 14.089.159-8

Instalador de Gas

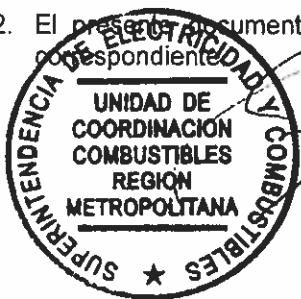
Nº 0043595 - Clase 1

Firma del Profesional

**USO EXCLUSIVO DE SEC**

**INSCRIPCIÓN EN SEC**

1. La instalación de hidrógeno, anteriormente individualizada se inscribe en SEC con el Nº \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_
2. El presente documento es válido por un año para ser presentado en la Municipalidad correspondiente



Nombre y firma del Funcionario

