

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

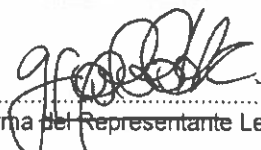
Calle/Ruta	Carretera General San Martín, Fundo Peldehue	Nº	S/N
Comuna	Colina	Región	Metropolitana
Teléfono		e-mail	

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 _____ N° _____ Depto. _____
Comuna: _____ Región: _____ Teléfono: _____ e-mail: _____

VII Identificación del Representante Legal del Operador

Nombre Representante Legal _____ RUT _____
Dirección Rep. Legal _____ N° _____ 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 N° 498 Dpto. 617
Comuna: Santiago Región: Metropolitana Teléfono: +56 9 9300 7352 e-mail: sebastian.argona@fractebel-engie.com

N° de Registro SEC

0043595

SANDRINO GONZALEZ
Rut: 14.068.159-8
Instalador de Gas
N° 0043595 - Clase 1

.....
Firma del Profesional

USO EXCLUSIVO DE SEC

INSCRIPCIÓN EN SEC

- La instalación de hidrógeno, anteriormente individualizada se inscribe en SEC con el N° _____ de fecha _____.
- El presente documento es válido por un año para ser presentado en la Municipalidad correspondiente.



.....
Nombre y firma del Funcionario

