



Op 337374



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE INSTALACIÓN DE HIDRÓGENO EN OPERACIÓN (FH-3)

I Etapas

☐ Producción ☐ Acondicionamiento ☒ Almacenamiento ☒ Transferencia
☐ Transporte ☐ Distribución ☐ Consumo ☐ Otro: _____

Capacidad total de producción de hidrógeno: N/A (kg/día)

Capacidad agregada de almacenamiento: 400 (kg)

II Estado de agregación hidrógeno

☐ Sólido ☐ Líquido ☒ Gaseoso

III Uso hidrógeno

☐ Generación eléctrica/térmica ☐ Celda de combustible ☐ Insumo otros procesos
☐ Combustión llama directa ☐ Dispensado ☐ Inyección red de gas (blending)
☐ Inyección red de distribución y/o transporte ☒ Otro: Envasado de Cilindros y Paquetes

IV Ubicación de la instalación

Calle/Ruta: Camino Lo Boza

N°: 8700

Comuna: Renca

Región: Metropolitana

Coordenadas UTM
(DATUM WGS - 84)

X: 336344.39

Y: 6304404.49

Zona: 19

V Identificación del Propietario de la Instalación

Nombre o Razón Social: Linde Gas Chile S.A

RUT: 90.100.000-K

Dirección comercial: Paseo Presidente Errázuriz Echaurren

N°: 2631

Depto.: Piso 4

Comuna: Providencia

Región: Metropolitana

Teléfono: 800 800 242

e-mail: ccc.cl@ccclinde.com

VI Identificación del Representante Legal

Nombre Rep. Legal: Juan Jose Mendiola y Paola Andrea Arévalo

RUT: 24.475.771-K y 13.450.475-7

Dirección Rep. Legal: Paseo Presidente Errázuriz Echaurren

N°: 2631

Depto.: Piso 4

Comuna: Providencia

Región: Metropolitana

Teléfono: 800 800 242

e-mail: ccc.cl@ccclinde.com

Juan
Mendiola
a
Firmado digitalmente por
Juan Mendiola
Fecha: 2025.05.30
15:29:43 -04'00'

Paola
Arévalo
Firmado digitalmente por
Paola Arévalo
Fecha: 2025.05.30
16:07:56 -04'00'

Firma del Representante Legal



VII 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: _____

VIII Identificación del Representante Legal del Operador

Nombre Rep. Legal: _____ RUT: _____
Dirección Rep. Legal: _____ N°: _____
Depto.: _____ Comuna: _____ Región: _____
Teléfono: _____ e-mail: _____

Firma del Representante Legal

IX Identificación del Instalador que declara

Nombre: Matías Flores Órdenes RUT: 19.237.827-3
Dirección: Paseo Presidente Errázuriz Echaurren N°: 2631
Depto.: Piso 4 Comuna: Providencia Región: Metropolitana
Teléfono: 9 8739 5080 e-mail: matias.flores@linde.com
N° de Registro SEC: 19237827-3

Firma del Instalador

USO EXCLUSIVO DE SEC

INSCRIPCIÓN EN SEC

1. La instalación de hidrógeno, anteriormente individualizada se inscribe en SEC con N°: _____ de fecha: _____
2. El presente documento no constituye aprobación por parte de la SEC para la instalación de hidrógeno, ni del proyecto ni de su ejecución.

CAMILO ZUÑIGA
GARCIA

Firmado digitalmente por
CAMILO ZUÑIGA GARCIA
Fecha: 2025.09.16
09:00:19 -03'00'

Nombre y firma funcionario SEC

