|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón Social\* | : |  | | | | | | | | | | RUT\* | | | | | : |  |
| Nombre del solicitante\* | : |  | | | | | | | | | | Teléfono | | | | | : |  |
| Cargo del solicitante\* | : |  | | | | | | | | | | Fecha solicitud\* | | | | | : |  |
| Email para la entrega del informe \* | : |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN DEL PRODUCTO A CLASIFICAR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del producto\* | : |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marca comercial | : |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN ENVIADA POR EL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hoja de Datos de Seguridad (HDS) según Norma Chilena NCh2245 vigente\*  Ficha técnica del producto  Otros antecedentes (indicar) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMACIÓN DE FACTURACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social | : |  | | | | | | | | | RUT | | | | | : | |  |
| Giro comercial | : |  | | | | | | | | | Teléfono | | | | | : | |  |
| Dirección y comuna | : |  | | | | | | | | | Email contacto | | | | | : | |  |
|  |  |  |  |  |  | | | | |  | | | | | | | | |
| Receptor factura  electrónica | : |  |  | Si | Email válido en SII : | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | No |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMACIÓN DEL SERVICIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valor | | | | | | : | 5 UF + IVA | | | | | | | | | | | |
| Prestador del servicio | | | | | | : | Instituto Nacional de Normalización | | | | | | | | | | | |
| : | RUT 70.049.100-5 | | | | | | | | | | | |
| : | Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1449 - Torre Santiago Downtown N° 7 – Piso 18 | | | | | | | | | | | |
| : | Cuenta Corriente N° 100044404 del Banco Estado, email: cobranzas@inn.cl | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |  | | | | | |
| Documento de pago | | | | | | : |  |  | Tarjeta de crédito | | | |  |  | Transferencia electrónica | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | |
| : |  |  | Orden de Compra | | | |  |  | Depósito | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |  | | | | | |
| NOTA 1 El informe se emitirá en base a la información entregada por el solicitante.  NOTA 2 Las consecuencias de cualquier siniestro o accidente causado por la posesión, utilización u operación del producto señalado anteriormente, ya sea a personas, animales o vegetales, bienes y/o medio ambiente, al solicitante o a terceros, serán asumidas por el solicitante, aun cuando provengan de hechos o de causas ajenas a su responsabilidad civil o penal, y aunque provengan de caso fortuito o fuerza mayor. En el supuesto que, por cualquier motivo, el Instituto Nacional de Normalización y/o el profesional encargado fuera citado o llamado a juicio, por alguna de estas causas, éste declinará su responsabilidad en los términos de la presente cláusula, debiendo el solicitante reembolsarle todas las indemnizaciones que haya debido pagar, inclusive costas judiciales, honorarios de abogados y cualquiera otro gasto.  NOTA 3 El pago del servicio de la presente solicitud cubre la evaluación de los antecedentes y no será reembolsado en caso alguno.  NOTA 4 No se realizan copias de los Informes.  NOTA 5 El envío del Informe que se elabore en base a la presente Solicitud se hará al correo electrónico válido indicado en Información del Solicitante.  NOTA 6 El Informe que elabora el Instituto Nacional de Normalización se envía con firma electrónica, suscrita en la plataforma DEC 5 (<https://5.dec.cl/>).  (\*) INFORMACIÓN OBLIGATORIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **El solicitante declara conocer y aceptar las condiciones señaladas anteriormente.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma y timbre de la empresa | | | | : | | | | | | | | | | | | | | |

\*