

**SOLICITUD PARA AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE INSTALACIÓN DE
ALMACENAMIENTO DE SUSTANCIAS PELIGROSAS D.S. 43 2015 MINSAL.**

I.- ANTECEDENTES

1.- Nombre de la Instalación: _____

Dirección: _____ COMUNA: _____

2.- Nombre Propietario o Razón Social del solicitante: _____

RUT: _____ Fono: _____ Correo _____

3.- Nombre Representante legal: _____

RUT: _____ Fono: _____ Correo _____

II.- DECLARO CONOCER:

- Normativa Sanitaria aplicable al establecimiento. (D.S. 43 de 2015).

III.- DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑO:

- () Especificaciones técnicas de las características constructivas de la instalación de almacenamiento, la cual debe ser elaborada por un profesional idóneo, indicando su nombre, **RUT**, título profesional, universidad que lo otorgó, fecha de titulación y firma del profesional responsable.
- () Memoria técnica de los sistemas de extinción de incendios, cuando proceda.
- () Plan de Emergencias, según lo estipulado en el Título XIV de este reglamento.
- () Plano de ubicación y de distribución de los sitios e instalaciones que componen el área de almacenamiento de sustancias peligrosas.
- () Clase de las sustancias, según la clasificación de la NCh 382:2013, que se almacenarán en la instalación, sus cantidades y capacidad máxima de almacenamiento.
- () Memoria técnica de ventilación, en caso de bodegas.
- () Procedimiento por escrito de operación de la instalación de almacenamiento.
- () Análisis de riesgos según lo indicado en artículo 45.
- () Resolución de Calificación Ambiental (RCA) favorable, si corresponde.
- () Copia de Resolución Sanitaria, si corresponde a una ampliación.
- () Certificación de cambio de razón social, si corresponde.

Fecha: _____

Firma del propietario o representante legal: _____