



**SOLICITUD DE INFORME SANITARIO PARA INSTALACIÓN O AMPLIACIÓN DE LA INDUSTRIA Y SISTEMAS DE BODEGAJE**

NOMBRE O RAZON SOCIAL		
RUT:	DIRECCIÓN:	Nº
REPRESENTANTE LEGAL:	RUN:	
COORDENADAS (UTM, DATUM WGS84) X:	Y	
ACTIVIDAD A AUTORIZAR:		

ORGANISMO ADMINISTRADOR DE LA LEY 16.744: Mutualidad	ISL
COTIZACION ADICIONAL EN ORGANISMO ADMINISTRADOR (%):	

MATERIAS PRIMAS:
PRODUCTOS ELABORADOS:
MAQUINARIAS Y EQUIPOS:
POTENCIA ELECTRICA A INSTALARSE (HP):

Nº DE TRABAJADORES:	Nº HOMBRES:	Nº MUJERES:
HORARIO DE TRABAJO:	TURNOS:	
SERV. SANITARIOS HOMBRES: W.C.	LAVAMANOS:	DUCHAS:
CASILLEROS DE GUARDARROPIA:		
SERV. SANITARIOS DAMAS: W.C.	LAVAMANOS:	DUCHAS:
CASILLEROS DE GUARDARROPIA:		

<b>AGUA CONSUMO HUMANO: RED PÚBLICA:</b>		
SE UTILIZARA SISTEMA PARTICULAR AUTORIZADO: SI:	NO:	
ESTÁ CONSTRUIDO SI	NO	
<b>AGUA INDUSTRIAL PROVIENE DE (DETALLE):</b>		
<b>AGUAS SERVIDAS: ALCANTARILLADO RED PÚBLICA:</b>		
SE UTILIZARA SISTEMA PARTICULAR AUTORIZADO: SI	NO	
ESTA CONSTRUIDO: SI	NO:	

<b>RESIDUOS:</b> INDUSTRIALES	PELIGROSOS	R:
<b>EMISIONES (GASES, POLVOS, HUMOS, ETC) SI</b>	NO	TIPO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE