|  |
| --- |
| **1.- PROPIETARIO DEL EQUIPO** |
| **RUT** |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  | **Nombre o Razón Social** |  |
| **Dirección** |  | **Comuna** |  |
| **Ciudad** |  | **Región** |  | **Org. Administrador Ley 16.744** |  |
| **Teléfono Fijo** |  | **Teléfono Celular** |  | **Correo Electrónico** |  |
| **N° operadores** |  | **CAD** |  | **CIIU** |  |
|  |
| **2.- REPRESENTANTE LEGAL** |
| **RUN** |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  | **Nombre y Apellidos** |  |
| **Dirección Comercial** |  |
| **Comuna** |  | **Ciudad** |  | **Región** |  |
| **Teléfono Fijo** |  | **Teléfono Celular** |  | **Correo Electrónico** |  |
|  |
| **3.- EMPLAZAMIENTO DEL EQUIPO** |
| **Dirección y ubicación** |  |
| **Comuna** |  | **Ciudad** |  | **Localidad** |  | **Región** |  |
| **Coordenadas UTM WGS84, las que contienen 6 y 7 cifras respectivamente (sólo para calderas de vapor fijas)** |  | **X** |  | **Y** |  |
| **ÁMBITO** |  | **USO** |
| **Caldera de vapor de gran presión** |  |  | **Caldera de fluidos térmicos** |  |  | **Industrial** |  |  | **Sanitario** |  |  |
| **Caldera de vapor de alta presión** |  | **Caldera de agua caliente** |  | **Calefacción** |  | **Clínico** |  |
| **Caldera de vapor de mediana presión** |  | **Caldera de calefacción** |  | **Laboratorio** |  | **Generación Energía** |  |
| **Caldera de vapor de baja presión** |  | **Autoclave** |  | **Empresas de alimento** |  | **Otros** |  |
| **4.- CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO** |
| **4.1.- PARA EL CASO DE CALDERAS DE VAPOR** |
| **Fabricante** |  | **Nº de fábrica** |  | **Modelo** |  | **Año fabricación** |  |
| **Año modificación** |  | **Presión de diseño (Kg/cm2)** |  | **Presión máxima de trabajo (Kg/cm2)** |  |
| **Presión de trabajo (Kg/cm2)** |  | **Producción de vapor (Kg/h - Ton/h)** |  | **Tipo de combustible** |  |
| **Consumo combustible (Kg/h - m3/h - l/h)** |  | **Superficie de calefacción (m2)** |  | **Volumen agua equipo (l - m3)** |  |
| **Tipo de Válvula** |  | **Graduación de la Válvula** |  |
| **Tipo de aislación térmica del equipo y red de distribución** |  |
| **4.2.- PARA EL CASO DE CALDERAS POR AGUA, USO CALEFACCIÓN Y/O SANITARIA** |
| **Fabricante** |  | **Nº de fábrica** |  | **Modelo** |  | **Año fabricación** |  |
| **Año modificación** |  | **Volumen de agua equipo (l - m3)** |  | **Tipo de combustible** |  | **Consumo combustible (Kg/h - m3/h - l/h)** |  |
| **Tipo de Válvula** |  | **Graduación de Válvula** |  |
| **Tipo de aislación térmica del equipo y red de distribución** |  |
| **4.3.- PARA EL CASO DE CALDERAS CON FLUIDOS TÉRMICOS** |
| **Fabricante** |  | **Nº de fábrica** |  | **Modelo** |  | **Año fabricación** |  |
| **Tipo de Válvula** |  | **Graduacion de la Válvula** |  |
| **Año modificación** |  | **Volumen de fluido equipo (l - m3)** |  | **Tipo de combustible** |  | **Consumo combustible (Kg/h - m3/h - l/h)** |  |
| **Tipo de fluido** |  | **Tipo de aislación térmica del equipo y red de distribución** |  |
| **4.4.- PARA EL CASO DE AUTOCLAVES** |
| **Fabricante** |  | **Nº de fábrica** |  | **Modelo** |  | **Año fabricación** |  |
| **Año modificación** |  | **Volumen del equipo (l - m3)** |  | **Tipo de combustible o energía utilizada** |  |
| **Presión de diseño (Kg/cm2)** |  | **Presión máxima de trabajo (Kg/cm2)** |  | **Presión de trabajo (Kg/cm2)** |  |
| **Genera vapor** |  | **Recibe vapor** |  | **Número de cuerpos de presión** |  |
| **Graduacion de la Válvula** |  | **Tipo de Válvula** |  |
|  |
| **5.- ACCESORIOS DE OBSERVACIÓN, SEGURIDAD Y CONTROL AUTOMÁTICO** |
| **Observación** |  | **Seguridad** |  | **Control automático** |
| **Indicador de nivel de agua** |  | **Válvula de seguridad** |  | **Controladores de nivel de agua** |  |
| **Manómetro** |  | **Sistema de alarma audible** |  | **Detectores de llama** |  |
| **Medidor de temperatura de salida de gases** |  | **Sellos o compuertas para alivio de sobrepresión en el hogar** |  | **Presostato con diferencial ajustable o digital** |  |
| **Sistema de alarma visible** |  | **Tapón fusible** |  | **Termostato** |  |
|  |
| **6.- PROFESIONAL FACULTADO PARA VERIFICAR LAS CONDICIONES GENERALES DE INSTALACIÓN Y REALIZAR LAS REVISIONES Y PRUEBAS** |
| **RUN** |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  | **Nombre y Apellidos** |  |
| **Profesión** |  | **Teléfono** |  | **Correo Electrónico** |  |
| **Nº de registro** |  | **Nº Resolución / Fecha / SEREMI de Salud que la otorga** |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **7.- ANTECEDENTES A ADJUNTAR** |
| 1. Informe técnico emitido por un profesional facultado, que dé cuenta del cumplimiento por una caldera o autoclave de las exigencias de este reglamento.
2. Certificado de prueba hidráulica al término de la fabricación, respecto de calderas, autoclaves y equipos que utilizan vapor de agua, nuevos y sin uso.
3. Croquis de la instalación del equipo.
4. Inscripción de la declaración en la Superintendencia de Electricidad y Combustibles SEC, de la instalación eléctrica y suministro de combustibles líquidos y gaseosos.
5. Copia de libro de vida del equipo de la hoja de registro del profesional facultado
6. Copia de documento que acredita el registro del equipo, cuando se trate de aquellos que han sido trasladados o transferidos
7. Copia de documento que informa a la autoridad sanitaria regional, del traslado o baja del equipo.
8. Certificado de competencia de operadores de acuerdo al ámbito vigentes (D.S N°10).
9. El registro del equipo, deberá ser retirada por el representante legal o un tercero con Poder Notarial autorizando el retiro de dicho documento.
10. Valor **$ 6.800.- (1.6.4)**
11. Para cambio de dirección y/o representante legal. **$23.200** (2.2.3)
12. **Para realizar el Cambio de razón social, debe ingresar al sistema SEREMIENLINEA.MINSAL.CL.**
 |
| **La falta de alguno de estos antecedentes, será motivo suficiente para rechazar esta solicitud.** |
|  |
| **Nombre y Firma del Representante Legal****Fecha:**  |
| **Quien suscribe declara que la información contenida en la presente solicitud y los documentos adjuntos son verídicos.** |