



**SOLICITUD N°**

## DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE ALMACENAMIENTO DE SUSTANCIAS PELIGROSAS

[www.asrm.cl](http://www.asrm.cl)

> 10 TON. INFLAMABLES	
> 12 TON. OTRAS CLASES	

AUTORIZAR POR PRIMERA VEZ

AMPLIAR GIRO ANTERIOR

### ANTECEDENTES DE LA EMPRESA:

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO		RUT DE LA EMPRESA			
DIRECCIÓN		NÚMERO	LOCAL	DEPTO.	EDIF./BLOCK
VILLA/POBLACIÓN	COMUNA	FONO		EMAIL	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL			RUT		
DIRECCIÓN	NÚMERO	COMUNA			

### SEÑALE LA UBICACIÓN DEL LOCAL EN EL MAPA




### ANTECEDENTES ESPECIFICOS

SUPERFICIE CONSTRUIDA	<input type="text"/> Mts <sup>2</sup>	HORARIO PRINCIPAL	DE <input type="text"/>	A <input type="text"/>	NÚMERO DE TRABAJADORES	<input type="text"/>
-----------------------	---------------------------------------	-------------------	-------------------------	------------------------	------------------------	----------------------

### VALORIZACIÓN DE SUS INSTALACIONES

- Equipos y maquinarias: (Valor en pesos) \$ muebles e instalaciones \_\_\_\_\_
- Capital de trabajo: (Efectivo en caja o en banco destinado al funcionamiento, mercaderías, etc.) \$ \_\_\_\_\_
- Total capital propio: ( 1 + 2 ) \$ \_\_\_\_\_

Esta Secretaría se reserva el derecho de cotejar esta información con los bienes e instalaciones observadas en la visita de inspección al establecimiento

**ZONIFICACIÓN: Uso exclusivo del Departamento de Obras de la Municipalidad**

**EL ESTABLECIMIENTO QUE SOLICITA ESTA UBICADO EN UNA AREA ZONIFICADA**

**COMO:**

TIPO ZONIFICACIÓN	PERMITIDO	PROHIBIDO
SOLO RESIDENCIAS		
LOCALES COMERCIALES		
TALLERES INOFENSIVOS		
TALLERES MOLESTOS		
TALLERES PELIGROSO		
TALLERES CONTAMINANTES		
BODEGAS INOFENSIVAS		
BODEGAS MOLESTAS		
BODEGAS PELIGROSAS		
BODEGAS CONTAMINANTES		
INDUSTRIAS INOFENSIVAS		
INDUSTRIAS MOLESTAS		
INDUSTRIAS PELIGROSAS		
INDUSTRIAS CONTAMINANTES		

Fecha Informe Municipal

Firma y Timbre Municipalidad

REQUERIMIENTOS y DOCUMENTOS PARA EL INGRESO DE LA SOLICITUD	USO SEREMI SALUD R.M.
a) FOTO COPIA CEDULA DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL POR AMBOS LADOS	
b) RESOLUCIÓN DE CALIFICACIÓN AMBIENTAL RCA (EN EL CASO QUE CORRESPONDA)	
c) ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONSTRUCTIVAS INDICANDO: - NOMBRE Y R.U.T. DEL PROFESIONAL - TÍTULO PROFESIONAL Y FECHA DE OBTENCIÓN DEL TÍTULO - FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE	
d) PLANO DE PLANTA DE LAS INSTALACIONES CON CUADRO DE SUPERFICIE (En escala visible)	
e) MEMORIA TECNICA DE LOS SISTEMAS DE EXTINCIÓN, SEGÚN ART. 40 DS 78 (EN EL CASO QUE CORRESPONDA)	
f) PLAN DE EMERGENCIAS (SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL TITULO XIV DEL REGLAMENTO)	
g) INVENTARIO DE SUSTANCIAS A ALMACENAR INDICANDO: - CLASIFICACIÓN DE ACUERDO A NCH 382/2004 - CAPACIDAD MAXIMA DE ALMACENAMIENTO - CANTIDADES A ALMACENAR	
h) COPIA DE RESOLUCIONES O INFORMES SANITARIOS EXISTENTES	

**DECLARO CONOCER Y ACEPTAR:**

- LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL INSTRUCTIVO ESPECÍFICO
- QUE SI LOS ANTECEDENTES ENTREGADOS AL MOMENTO DEL INGRESO DE LA SOLICITUD NO CORRESPONDEN A LA REALIDAD, ÉSTA SERÁ RECHAZADA, LA APROBACIÓN POSTERIOR SERÁ POSIBLE SÓLO REINGRESANDO UNA NUEVA SOLICITUD, JUNTO A LOS ANTECEDENTES REQUERIDOS Y CANCELANDO EL ARANCEL RESPECTIVO.

FIRMA PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL