



SOLICITUD DE REGISTRO EN LA AUTORIDAD NACIONAL PARA LA CONVENCIÓN DE ARMAS QUÍMICAS

DÍA	MES	AÑO

I. ANTECEDENTES GENERALES:

1. CASA MATRIZ U OFICINA COMERCIAL

Razón social: _____

Nombre Comercial: _____ R.U.T. _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____

Representante legal:

a) Nombres y apellidos: _____

Cargo: _____

R.U.N.: _____

b) Nombres y apellidos: _____

Cargo: _____

R.U.N.: _____

2. PLANTA

Dirección: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____

Jefe de Planta: _____ R.U.N. _____

Correo electrónico: _____



II. ANTECEDENTES DE LA ACTIVIDAD EN QUE SE REGISTRA:

IMPORTADOR

Consumidor

* Lista 1

Lista 2

Lista 3

Distribuidor

Lista 1

Lista 2

Lista 3

EXPORTADOR

** Lista 1

Lista 2

Lista 3

PRODUCTOR (ver anexo)

Lista 1

Lista 2

Lista 3

¹SQOD

²PSF

Toda instalación queda sujeta al régimen de verificación e inspección por parte de la Autoridad Nacional y/o la Organización para la Prohibición de las Armas Químicas (OPAQ), conforme lo establece la propia Convención de Armas Químicas (CAQ).

NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE

* Solamente para fines de investigación, médicos, farmacéuticos, de protección y en cantidades que se justifiquen para estos fines (CAQ, Anexo sobre Verificación, Parte VI).

** Solamente productor y para fines de investigación, médicos, farmacéuticos, de protección y en cantidades que se justifiquen para estos fines (CAQ, Anexo sobre Verificación, Parte VI).

¹ SQOD, Sustancia Química Orgánica Definida, cualquier sustancia química perteneciente a la categoría de compuestos químicos integrada por todos los compuestos de carbono, excepto sus óxidos, sulfuros y carbonatos metálicos.

² PSF, sustancia química SQOD que contiene fósforo, azufre o flúor.



ANEXO

DÍA	MES	AÑO

I. IDENTIFICACIÓN DE LA SUSTANCIA QUÍMICA:

Lista

Nombre común

Nomenclatura IUPAQ

Número CAS

Producción anual*

Consumo anual*

Cant. exportación*

II. IDENTIFICACIÓN DE LA PLANTA*:

Dirección:

Coordenadas geográficas:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

Jefe de Planta:

R.U.N:

Correo electrónico:

NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE

- Sólo instalaciones productoras