



LENTE B3000 DUAL

• CARACTERÍSTICAS •

- + Lente de policarbonato
- + Sello de espuma EVA desmontable
- + Resistente al impacto
- + Diseño ergonómico
- + Protección UVA y UVB
- + Antiempañante
- + Incluye cordón

• APLICACIONES •

- + Minería
- + Industrias Químicas
- + Agricultura
- + Construcción
- + Petroquímicas
- + Pinturas
- + Esmerilado
- + Tratamiento aguas potables y residuales
- + Industria en general

Lente Claro Cód: 1117380031

Lente In/O ut Cód: 1117380046

Lente Gris Cód: 1117380043

• CERTIFICACIÓN •



Certificado bajo
Norma EN 166 : 2002-04
Norma EN170: 2003-01



IMPORTADO POR

EU Type-Examination Certificate

Holder	Acetogen Gas Chile S.A. Avenida del Parque 4160 - P.6, Torre B 8580644 Huechuraba - Santiago CHILE
Registration No.	C6089ACE/R1
Product	Spectacle with ultraviolet protective filter
Type, Model	B200(QB1209), B3000(QB1209E)
Testing basis	DIN EN 166:2002-04 DIN EN 170:2003-01
Test reports/Test marks	11333-PZA-13, 13712-PZA-18, 13713-PZA-18
Marking of the product	Detailed marking see annex
Validity period	2019-07-29 to 2023-07-28
Conformity	DIN CERTCO confirms that the prototype complies with the essential health and safety requirements according to the Annex II of Regulation (EU) 2016/425 on personal protective equipment. This assessment was based on the test samples submitted by the manufacturer or authorised representative, the technical documentation and the test report of the test laboratory.

Any previous versions of this EU Type-Examination Certificate hereby cease to be valid.

Please see the annex for further information.



S. S. |



FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL REGISTRO DE FABRICANTE E IMPORTADORES DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD QUE POSTULA

Nombre o Razón Social:	Acetogen Gas Chile S.A.
Nombre fantasía	Acetogen Gas Chile S.A.
RUT:	93.333.000-1
Dirección	Av. del Parque 4150, piso 6, Huechuraba
Ciudad	Santiago
País	Chile
Teléfono de contacto	9-7-7655839
Email (contacto)	roberto.farias@acetogen.cl

Marque las casillas según corresponda (marque con una X).	
El postulante actúa como:	
- fabricante	
- importador	X
Indicar cantidad de productos que postula:	5

2. REPRESENTANTE DEL FABRICANTE O IMPORTADOR

Nombre:	Acetogen Gas Chile S.A.
RUT:	93.333.000-1
Teléfono de contacto	9-7-7655839
Email (contacto)	roberto.farias@acetogen.cl

Solicita al ISP:

- Ser evaluado para su incorporación al Registro de Fabricantes e Importadores de EPP, según Resolución Exenta N°1410/2015 que establece las Bases Técnicas del Registro.

Declara:

- Conocer los requisitos estipulados en la Bases Técnicas y obligaciones de los participantes del Registro.
- Que todos los antecedentes entregados en esta solicitud son fidedignos.

Se compromete a:

- Respetar el procedimiento de incorporación.
- Pagar los aranceles correspondientes al proceso de evaluación.
- Presentar todos los documentos solicitados en punto 4 de este formulario (según corresponda).

Nota: Cualquier información errónea o que difiera con lo declarado en este formulario, dará paso al rechazo o denegación de la postulación.

Fecha:

Nombre, RUT y Firma
1624-357-7