



ING/DRI / dri

ORD. N° 437 /

MAT: Comunica número de registro de Equipo que se indica.

VALPARAÍSO,

05 OCT-2015

DE: JEFA OFICINA TERRITORIAL VALPARAÍSO
SEREMI DE SALUD V REGIÓN

A: SRES. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO

Atendiendo a lo solicitado, y en cumplimiento al artículo 3º del Decreto Supremo N° 10 del año 2012 del Ministerio de Salud, que Aprueba el Reglamento de Calderas, Autoclaves y Equipos que Utilizan Vapor de Agua, comunico a Ud. número de Registro Regional, correspondiente al siguiente equipo:

1.- IDENTIFICACION DEL EQUIPO							
Fabricante	TUTTNAUER	N° de fábrica	217390	N° serie	14122167	Año fabricación	2015
Año modificación		Volumen del equipo (l - m³)	85 LITROS	Tipo de combustible o energía utilizada	ELECTRICIDAD	Consumo combustible (Kg/h - m³/h - l/h)	
Presión de diseño (Kg/cm²)		Presión máxima de trabajo (Kg/cm²)	2,8 BAR			Presión de trabajo (Kg/cm²)	2,2
2.- UBICACION DEL EQUIPO							
Dirección	SUBIDA CARVALLO N° 211						
Comuna	VALPARAÍSO	Ciudad	VALPARAÍSO	Localidad	PLAYA ANCHA	Región	V
3.- PROPIETARIO DEL EQUIPO							
RUT	6 0 9 2 1 0 0 0 - 1	Nombre o Razón Social	FACULTAD DE ODONTOLOGÍA UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO				

NUMERO DE REGISTRO REGIONAL **SSVALP - A -142**

La modificación o cambio de alguno de los antecedentes presentados para su incorporación al registro, debe contar con autorización previa de la Autoridad Sanitaria.

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud.,



M.V. MARÍA ANGÉLICA TRINCADO C.
OFICINA TERRITORIAL VALPARAÍSO
SEREMI DE SALUD REGIÓN VALPARAÍSO

INT: 118 (02/10/2015)

DISTRIBUCIÓN:

- Interesado
- USO
- Of. de Partes