# FORMULARIO DE POSTULACIÓN PRESENCIAL

**Postulaciones Persona Jurídica:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Razón Social:** |  |
| **Rut:** |  |
|  |  |
| **Nombre Representante Legal:** |  |
| **Rut:** |  |

**Postulaciones Persona Natural:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** |  |
| **Rut:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Correo Electrónico:** | |  | | | |
| **Teléfono:** | |  | | **Edad:** |  |
| **Género:** | \_\_ Femenino  \_\_ Masculino | **Calidad Indígena:** | | \_\_ Si  \_\_ No | |
| **Nivel Educacional:** | \_\_ Sin educación Formal  \_\_ Básica incompleta  \_\_ Básica completa  \_\_ Media incompleta | | \_\_ Media completa  \_\_ Superior incompleta  \_\_ Superior completa  \_\_ Sin información | | |
| **Años de Experiencia en el rubro:** | \_\_ Menos 2 años  \_\_ Entre 2 y 5 años | | \_\_ Entre 5 y 10 años  \_\_ Más de 10 años | | |
| **Participación en Programas vinculados a la calidad de la leña:** | \_\_ Certificado SNCL  \_\_ Registro Leña Seca PDA  \_\_ APL Leña | | \_\_ Programa Dendroenergía  \_\_ Leña Más Seca | | |

**\***En caso de persona jurídica responder en función del representante legal

**Domicilio Comercial:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Región** | **Comuna** | **Dirección** |
|  |  |  |

**Ubicación Centro de Acopio y Secado:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Región** | **Comuna** | **Dirección** | **Ubicación** | **Distancia centro urbano comuna (km)** |
|  |  |  | \_\_Urbano  \_\_ Rural |  |

**Instalaciones Adicionales:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo Instalación[[1]](#footnote-1)** | **Región** | **Comuna** | **Dirección** | **Ubicación** | **Distancia centro urbano comuna (km)** |
|  |  |  |  | \_\_Urbano  \_\_ Rural |  |

**COMERCIALIZACIÓN DE LEÑA:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Volumen de Venta Anual (m3st):**  (En relación con la última temporada) | | |  | **Unidad:** | |  |
| **Compromiso Producción de Leña Seca Próxima Temporada:** | | |  | **Unidad:** | |  |
| **Formatos de Venta:** | \_\_ Metro cúbico st  \_\_ Metro cúbico granel  \_\_ Bolo  \_\_ Vara  \_\_ Saco 25 kg  \_\_ Saco 15 kg  \_\_ Carretilla  \_\_ Canasto  \_\_ Astilla | | **Especies** | \_\_ Nativas  \_\_ Exótica  \_\_ Frutal | | |
| **3 principales comunas donde comercializa:** | | | 1)  2)  3) | | | |
| **Reparto a domicilio:** | | \_\_ Si \_\_ No  **Si la respuesta es Si indicar:** | **Reparto en radio urbano de comunas:** | | Indicar Comunas: | |
| **Reparto en radio km definido:** | | Indicar Km: | |
| **Abastecimiento de zonas saturadas:**  **(indicar comunas)** | | \_\_ Si \_\_ No  Comunas:  1)  2)  3) | | | | |

**INFORMACIÓN COMERCIAL:** En caso de ser seleccionado por el Sello Calidad de Leña indicar los datos de contacto para la publicación en la página web del sello:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Región** | **Comuna** | **Dirección** | **Nombre Leñería** | **Teléfono** | **Correo** |
|  |  |  |  |  |  |

**CUMPLIMIENTO DEL ESTÁNDAR DE CALIDAD:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Principio:** Cumplimiento de la Legislación Tributaria y Forestal  **Criterio:** Formalización Tributaria | |
| ¿Usted posee inicio de actividades ante el SII en algún rubro vinculado a la comercialización de leña? | \_\_ Si  \_\_ Me comprometo a implementar |
| **Principio:** Cumplimiento de la Legislación Tributaria y Forestal  **Criterio:** Origen de la Leña | |
| ¿La leña que comercializa cumple con la legislación forestal vigente y mantiene los respaldos que acreditan dicho origen? | \_\_ Si \_\_ No |
| Se compromete a No comercializar especies que se encuentran en el “Listado de Especies Categorizadas según Estado de Conservación” leña proveniente de árboles previamente utilizadas en actividades de fitorremediación, o enredaderas y raíces de cualquier especie, y leña proveniente de madera que presente contaminación por sustancias químicas de cualquier tipo. | \_\_ Me comprometo |
| **Principio:** Calidad de la Leña  **Criterio:** La leña comercializada es clasificada como Seca según Norma NCh 2907 | |
| ¿La leña que comercializa es sometida a un Plan de Secado y sólo se comercializa leña seca? | \_\_ Si \_\_ No |
| ¿Cuenta con instrumento para medir la humedad de la leña (xilohigrómetro)? | \_\_ Si  \_\_ Me comprometo a implementar |
| ¿La leña que se encuentra apta para la venta (seca y en dimensiones finales) se encuentra identificada? | \_\_ Si  \_\_ Me comprometo a implementar |
| ¿Cuenta con al menos el 15% de su stock de leña seca para la próxima temporada? | \_\_ Si  \_\_ Me comprometo a implementar |
| Si la respuesta anterior es “me comprometo a implementar”, indicar la fecha en que contará con el 15% del stock de leña seca: |  |
| ¿La leña apta para comercializar es almacenada en condiciones adecuadas que permiten asegurar la mantención de su calidad? | \_\_ Si \_\_ No |
| ¿La leña apta para comercializar es transportada en condiciones que permiten asegurar la mantención de su calidad (medio de transporte cerrado o con cubierta como lona u otra)? | \_\_ Si  \_\_ Me comprometo a implementar  \_\_ No aplica (no realiza reparto) |
| **Principio:** Calidad de la Leña  **Criterio:** La leña comercializada cumple con alguna de las categorías de dimensiones establecidas según su uso. | |
| ¿La leña que se comercializa cumple con las dimensiones establecidas para esa categoría? (en el caso de leña residencial se vende sólo leña procesada en dimensiones finales) | \_\_ Si \_\_ No |
| ¿Informa acerca de los atributos básicos del combustible que comercializa? (poder calorífico, especies, conversiones, etc) | \_\_ Si  \_\_ Me comprometo a implementar |

**DOCUMENTOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓNOBLIGATORIOS EN EL MOMENTO DE LA POSTULACIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cédula de Identidad del Postulante o Rol de la empresa en caso de persona jurídica |  |
| Declaración de Origen (Anexo 4) |  |
| Verificador plan de secado (digital) |  |
| Verificador condiciones de almacenamiento (digital) |  |

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

Declaro que:

* Conozco y Acepto la Bases de Postulación de la Convocatoria en curso del "Sello Calidad de Leña"
* Conozco y Acepto el Estándar de Calidad de Leña que incluye: principios, criterios, indicadores y medios de verificación que deberé cumplir y acreditar en caso de obtener el "Sello Calidad de Leña".
* Autorizo a la Agencia de Sostenibilidad Energética, Subsecretaría de Energía o a quien la Agencia contrate para tal efecto, a realizar visitas de evaluación, monitoreo y verificación en mis instalaciones.
* Declaro que la información entregada en la presente postulación es fidedigna.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA POSTULANTE

1. Tipo instalación: 1 centro de acopio, 2 punto de venta, 3 predio. [↑](#footnote-ref-1)