**FORMULARIO DE OBSERVACIONES A PROPUESTA DE MODIFICACIÓN D.S. 10 APRUEBA REGLAMENTO DE CALDERAS, AUTOCLAVES Y EQUIPOS QUE UTILIZAN VAPOR DE AGUA**

(remitir al mail norma.carreno@minsal.cl señalando en el asunto: Observaciones Propuesta de Actualización D.S. 10)

**Identificación del usuario**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre completo | **:** |  |
| Correo electrónico | **:** |  |
| Empresa/Institución a la que representa (cuando corresponda) | **:** |  |
| Fecha de la observación | **:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Artículo a observar** | **Texto propuesto** | **Justificación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |