

### ANEXO Nº 3

#### AUTORIZACIÓN PARA SOLICITUD DE INFORMACIÓN PARA EL PROCESO DE ACREDITACIÓN DE LABORATORIOS

<NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL LABORATORIO>, RUT/ Pasaporte <Nº RUT/Nº PASAPORTE DEL REPRESENTANTE LEGAL>, representante legal de la empresa <NOMBRE LABORATORIO>, RUT Nº <Nº RUT EMPRESA>, ambos con domicilio en <DOMICILIO>, comuna de <NOMBRE COMUNA>, de la ciudad de <NOMBRE CIUDAD>, de <NOMBRE DEL PAÍS>, y en representación de las sedes, sucursales y/o filiales denominadas <NOMBRE DE LAS SEDES, SUCURSALES Y/O FILIALES POSTULADAS>, ubicadas en <NOMBRE DE LAS LOCALIDADES EN QUE ESTÁN UBICADAS LAS SEDES, SUCURSALES Y/O FILIALES POSTULADAS>, faculto a la Superintendencia de Casinos de Juego para que realice la investigación y evaluación correspondiente al proceso de acreditación de laboratorios certificadores, respecto de todas y cada una de las entidades antes individualizadas y la autorizo para que requiera y solicite toda la información, antecedentes y certificaciones que estime necesaria respecto de ellas, al solicitante y a terceros, ya sean organismos públicos o privados, nacionales o extranjeros, entidades fiscalizadoras, bancos o empresas, o cualquier otra entidad que estime pertinente a efectos de verificar e investigar los antecedentes del laboratorio y de las sedes, sucursales y/o filiales postuladas dentro del proceso de acreditación.