



FACTIBILIDAD DE SUMINISTRO DE GAS

1 PROYECTO DE INSTALACIÓN: Ampliación Modificación Nueva

TRÁMITE N° _____ SUMINISTRO N° _____ Fecha: ___ / ___ / ___

2 DOMICILIO DEL SUMINISTRO

Calle _____ N° _____ Torre _____ Piso: _____ Depto: _____

Entre calles _____ y _____

Barrio: _____ Localidad CARNERILLO _____

Departamento: JUAREZ CELMAN _____ Provincia CORDOBA _____

3 DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellido o Razón Social _____ DNI / CUIT N°: _____

Email: _____ Teléfono: _____ Cel: _____

Domicilio: Calle _____ N° _____ Piso: _____ Depto: _____ CP: _____

4 DATOS DEL INSTALADOR MATRICULADO

Nombre y Apellido _____ N° Matrícula: _____ Categoría: _____

Domicilio: _____ Localidad: _____ Tel./Cel.: _____

5 UBICACIÓN DEL SERVICIO

Servicio Existente Servicio Nuevo Traslado de Servicio Cortar y trasladar

Marcar servicio y acotar distancias hacia las Líneas Municipales laterales.
 Señalar calles.
 En caso de ser necesario, se podrá adjuntar un croquis adicional como anexo al presente.

6 Cant. c/tomas _____ Para uso:

Doméstico	<input type="checkbox"/>
Comercial	<input type="checkbox"/>
Industrial	<input type="checkbox"/>
Varios	<input type="checkbox"/>

7 DETALLE DE ARTEFACTOS A COLOCAR Y CONSUMOS

Cant.	Tipo	Existente (si/no)	Consumo c/u (kcal/h)	Consumo total (kcal/h)

TOTAL ARTEF.	TOTAL (kcal/h)	
	TOTAL (m³/h)	

8	DETALLE DE TRABAJOS Y/O MODIFICACIONES A REALIZAR														
9	TACHADURAS, ENMIENDAS Y/O CORRECCIONES														
1) Lo tachado no corresponde. Vale: _____															
2) Lo tachado no corresponde. Vale: _____															
3) Lo tachado no corresponde. Vale: _____															
Firma del Matriculado															
10	Cañería nueva:	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Cañería existente:	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Servicio existente:	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
11	Medid. Exist.	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N°:	Capacidad (m ³ /h):			Ubicación:					
12	Regul. Exist.	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Marca:	Capacidad (m ³ /h):								
13	Recepción Prestadora					Se declara bajo juramento, conocer y cumplir estrictamente las disposiciones y normas para la instalación de gas, aplicables a lo descrito en el presente formulario.									
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>															
					Firma del Usuario			Aclaración							
					Firma del Matriculado			Aclaración							
PARA COMPLETAR POR LA PRESTADORA															
Red de distribución:		SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Presión:		<input type="text"/>	bar						
Diámetro del servicio:				mm											
OBRAS DE INFRAESTRUCTURA:				SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>								
CAUDAL MÁXIMO AUTORIZADO:				<input type="text"/>											
DESCRIPCIÓN:															
DESIGNACIÓN REGULACIÓN Y MEDICIÓN															
MEDIDOR	Cant.:	Capacidad:			Ubicación:										
REGULADOR	Capacidad:			Regulador de Reserva (Si-No):											
OBSERVACIONES															
Necesidad Matriculado en Sistemas de Combustión (Si-No):										Fecha de respuesta					
Artefactos:										/ /					
FACTIBILIDAD OTORGADA:		SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>										
RECIBÍ UN (1) EJEMPLAR DEL PRESENTE FORMULARIO															
FECHA				Firma del Matriculado			Aclaración								
/ /															