



# PROYECTO INSTALACION DE GAS (P.I.G.)

(No se aceptan tachaduras ni enmiendas. No se aceptan formularios que no sean los provistos por Distribuidora de Gas del Centro S.A.)

FECHA		

NUMERO

## DATOS DEL P.I.G.

Nuevo  Actualización  Reemplazo  Punto de Consumo N° \_\_\_\_\_ P.I.G. anterior N° \_\_\_\_\_

## REFERENCIAS DEL INMUEBLE

Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Torre \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Entre calle \_\_\_\_\_ y calle \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE

Apellido y Nombres - Razón Social (Empresas) \_\_\_\_\_  
 Tipo y N° Doc. \_\_\_\_\_ CUIT (Empresas) \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_  
 Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Torre \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ C.Postal \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL INSTALADOR INTERVINIENTE

Apellido y Nombres \_\_\_\_\_  
 Matrícula N° \_\_\_\_\_ Categoría \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_  
 Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Torre \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ C.Postal \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

## DATOS DE LA INSTALACIÓN

Estado Finca. En Construcción: SI  NO  Red existente: SI  NO  Servicio existente: SI  NO

Medidor N° \_\_\_\_\_

Capacidad (m3/h) \_\_\_\_\_

Plano Ubicación del Servicio

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.

Calle de atrás \_\_\_\_\_

Calle lateral \_\_\_\_\_

Calle lateral \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_

Tipo de Consumo	Cant.	T. Tomas
Doméstico		
Comercial		
Industrial		
G.N.C.		
Entes Públicos		
Otros:		

### Ubicación Llave de Bloqueo y Medidor

Unidad de Vivienda	Llave	Medidor
LE	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
LM	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Indicar lo que corresponda

### Ed. Departamentos

Llave en Vereda   
 Llave en L. Municipal

### Medidores

Bat. Sótano		Frente L.M.	
Bat. Pasillo		Azotea	
Pasillo		Jardín	
Bajo Escalera		Entre Pisos	
Patio		Subsuelo	
Interno GNC		Otros	

## DETALLE DE ARTEFACTOS Y CONSUMOS

(E) / (A)	Artefactos Tipos	Ubicación	Aprob. SI / NO	Cant.	Calorías / Horas ( c/u )	Consumo Total ( cal. / hora )	Consumo Estimado ( m³ / hora )
Totales							

**DETALLE DE ARTEFACTOS Y CONSUMOS. Clientes Comerciales e Industriales**

Artefactos - Presión de Trabajo	(E) / (A)	Cant.	Pico Máximo Horario (m <sup>3</sup> )		Consumo Promedio Diario (m <sup>3</sup> )	Días Lab. Mes	Consumo ( m <sup>3</sup> / mes )
			Unitario	Total			
(E) Existe / (A) A instalar	Totales						

**ESTIMACIÓN DE CONSUMOS DE GAS NATURAL. Clientes Comerciales e Industriales**

Destino del combustible: (\*) .....

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Caudal Máx. Horario (m3/h)												
Caudal Máx. Diario (m3/d)												
Caudal Máx. Mes (m3/mes)												
<b>TOTAL CONSUMO ANUAL (m3/año)</b>												
<b>PRESIÓN MÍNIMA NECESARIA (bar)</b>												
	Incremento proyectado proximo año										%	
	Incremento proyectado 3 años subsiguientes										%	

Destino del combustible (\*): 1- Calefacción / 2- Hornos / 3- Secadora de granos / 4- Cocción / 5- Calderas / 6- GNC  
7- Materia prima / 8- Autogeneración / 9- Co-generación / 10- Otros**FIRMA RESPONSABLES**

Declaro bajo juramento, conocer y cumplir estrictamente las disposiciones y normas para la instalación de Gas, aplicables a lo descrito en el presente Formulario.

\_\_\_\_\_  
Instalador Matriculado\_\_\_\_\_  
Aclaración\_\_\_\_\_  
Propietario / Apoderado\_\_\_\_\_  
Aclaración /D.N.I.**RESERVADO PARA DISTRIBUIDORA DE GAS DEL CENTRO S.A.**

Posibilidad de Suministro

SI		NO	
Diámetro del Servicio	mm	Motivo:	
Servicio existente	(S/N)		
Profundidad de Red	cm		
Diámetro de la Red	mm		
Distancia a la Línea Municipal	cm		
Material de la Red			
Caudal Máximo Autorizado	m3/h		
Presión Máxima	kg/cm2		
Presión Mínima	kg/cm2		
Fecha de vencimiento			

**FIRMAS**\_\_\_\_\_  
Intervino\_\_\_\_\_  
Jefatura\_\_\_\_\_  
Aclaración\_\_\_\_\_  
Aclaración

Observaciones



# PROYECTO INSTALACION DE GAS (P.I.G.)

(No se aceptan tachaduras ni enmiendas. No se aceptan formularios que no sean los provistos por Distribuidora de Gas del Centro S.A.)

FECHA		

NUMERO

## DATOS DEL P.I.G.

Nuevo  Actualización  Reemplazo  Punto de Consumo N° \_\_\_\_\_ P.I.G. anterior N° \_\_\_\_\_

## REFERENCIAS DEL INMUEBLE

Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Torre \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Entre calle \_\_\_\_\_ y calle \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE

Apellido y Nombres - Razón Social (Empresas) \_\_\_\_\_  
 Tipo y N° Doc. \_\_\_\_\_ CUIT (Empresas) \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_  
 Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Torre \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ C.Postal \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL INSTALADOR INTERVINIENTE

Apellido y Nombres \_\_\_\_\_  
 Matrícula N° \_\_\_\_\_ Categoría \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_  
 Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Torre \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ C.Postal \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

## DATOS DE LA INSTALACIÓN

Estado Finca. En Construcción: SI  NO  Red existente: SI  NO  Servicio existente: SI  NO

Medidor N° \_\_\_\_\_

Capacidad (m3/h) \_\_\_\_\_

Plano Ubicación del Servicio

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.

Calle de atrás \_\_\_\_\_

Calle lateral \_\_\_\_\_

Calle lateral \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_

Tipo de Consumo	Cant.	T. Tomas
Doméstico		
Comercial		
Industrial		
G.N.C.		
Entes Públicos		
Otros:		

### Ubicación Llave de Bloqueo y Medidor

Unidad de Vivienda	Llave	Medidor
LE	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
LM	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Indicar lo que corresponda

### Ed. Departamentos

Llave en Vereda   
 Llave en L. Municipal

### Medidores

Bat. Sótano		Frente L.M.	
Bat. Pasillo		Azotea	
Pasillo		Jardín	
Bajo Escalera		Entre Pisos	
Patio		Subsuelo	
Interno GNC		Otros	

## DETALLE DE ARTEFACTOS Y CONSUMOS

(E) / (A)	Artefactos Tipos	Ubicación	Aprob. SI / NO	Cant.	Calorías / Horas ( c/u )	Consumo Total ( cal. / hora )	Consumo Estimado ( m³ / hora )
Totales							

**DETALLE DE ARTEFACTOS Y CONSUMOS. Clientes Comerciales e Industriales**

Artefactos - Presión de Trabajo	(E) / (A)	Cant.	Pico Máximo Horario (m³)		Consumo Promedio Diario (m³)	Días Lab. Mes	Consumo (m³ / mes)
			Unitario	Total			
(E) Existe / (A) A instalar		Totales					

**ESTIMACIÓN DE CONSUMOS DE GAS NATURAL. Clientes Comerciales e Industriales**

Destino del combustible: (\*) .....

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
Caudal Máx. Horario (m3/h)													
Caudal Máx. Diario (m3/d)													
Caudal Máx. Mes (m3/mes)													
<b>TOTAL CONSUMO ANUAL (m3/año)</b>													
<b>PRESIÓN MÍNIMA NECESARIA (bar)</b>													
Incremento proyectado próximo año													%
Incremento proyectado 3 años subsiguientes													%

Destino del combustible (\*): 1- Calefacción / 2- Hornos / 3- Secadora de granos / 4- Cocción / 5- Calderas / 6- GNC  
7- Materia prima / 8- Autogeneración / 9- Co-generación / 10- Otros**FIRMA RESPONSABLES**

Declaro bajo juramento, conocer y cumplir estrictamente las disposiciones y normas para la instalación de Gas, aplicables a lo descrito en el presente Formulario.

\_\_\_\_\_  
Instalador Matriculado\_\_\_\_\_  
Aclaración\_\_\_\_\_  
Propietario / Apoderado\_\_\_\_\_  
Aclaración /D.N.I.**RESERVADO PARA DISTRIBUIDORA DE GAS DEL CENTRO S.A.**

Posibilidad de Suministro

SI	NO	
Diámetro del Servicio	mm	Motivo:
Servicio existente	(S/N)	
Profundidad de Red	cm	
Diámetro de la Red	mm	
Distancia a la Línea Municipal	cm	
Material de la Red		
Caudal Máximo Autorizado	m3/h	
Presión Máxima	kg/cm2	
Presión Mínima	kg/cm2	
Fecha de vencimiento		

**FIRMAS**\_\_\_\_\_  
Intervino\_\_\_\_\_  
Jefatura\_\_\_\_\_  
Aclaración\_\_\_\_\_  
Aclaración

Observaciones