



# PEDIDO DE INSPECCIÓN

1	PARCIAL DE:	<input type="checkbox"/> Prolongación <input type="checkbox"/> Cañerías <input type="checkbox"/> Conductos Ventilación <input type="checkbox"/> Gabinete <input type="checkbox"/> Otros	FINAL <input type="checkbox"/>	TRAMITE FACT. N° <input style="width: 80%;" type="text"/>
		Descrip: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Fecha de presentación	
		Trámite N° <input style="width: 40%;" type="text"/>	Suministro N° <input style="width: 40%;" type="text"/>	
		/ /		

2	USO:	<input type="checkbox"/> DOMÉSTICO	<input type="checkbox"/> COMERCIAL	<input type="checkbox"/> INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> VARIOS
---	------	------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

3	DOMICILIO DEL SUMINISTRO	
	Calle <input style="width: 80%;" type="text"/>	N° <input style="width: 5%;" type="text"/> Torre <input style="width: 5%;" type="text"/> Piso <input style="width: 5%;" type="text"/> Dpto. <input style="width: 5%;" type="text"/> Barrio <input style="width: 5%;" type="text"/>

4	DATOS DEL USUARIO	
	Nombre y Apellido o Razón Social <input style="width: 80%;" type="text"/>	DNI / CUIT N°: <input style="width: 50%;" type="text"/>
	Email: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Teléfono: <input style="width: 50%;" type="text"/> Cel: <input style="width: 30%;" type="text"/>
	Domicilio: Calle <input style="width: 80%;" type="text"/>	N° <input style="width: 5%;" type="text"/> Piso: <input style="width: 5%;" type="text"/> Depto: <input style="width: 5%;" type="text"/> CP: <input style="width: 5%;" type="text"/>

5	DATOS DEL INSTALADOR MATRICULADO	
	Nombre y Apellido <input style="width: 80%;" type="text"/>	N° Matricula: <input style="width: 30%;" type="text"/> Categoría: <input style="width: 30%;" type="text"/>
	Domicilio: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Localidad: <input style="width: 30%;" type="text"/> Tel./Cel.: <input style="width: 30%;" type="text"/>

6	NÓMINA DE ARTEFACTOS INSTALADOS Y TOMAS TAPONADAS								
	Cant.	Tipo	Marca	Matrícula de aprobación	Consumo c/u kcal/h	Consumo total kcal/h	Ubicación	Nuevo/ Usado	Observación
<b>CONSUMO TOTAL</b>						<input style="width: 50%;" type="text"/>			

7	DETALLE DE MODIFICACIONES Y/O TRABAJOS REALIZADOS

8	<p>Certifico haber <b>terminado-modificado</b> la instalación interna y prolongación domiciliaria en la finca de la calle de referencia. Adjunto al presente, el plano de la instalación de gas conforme a obra. Declaro que los trabajos han sido efectuados en un todo de acuerdo con lo dispuesto en la NAG-200, y se han efectuado con resultado satisfactorio las pruebas indicadas en dicha norma. Por el presente, me hago responsable de los trabajos ejecutados conforme a las prescripciones del Código Civil y demás legislación de aplicación vigente, como así también de todo reclamo por ellos, comprometiéndome a repararlos o remediarlos de inmediato y a mi exclusivo cargo. Asimismo, me responsabilizo por los daños y perjuicios provenientes de accidentes que pudieran ocurrir en las instalaciones por defectos o deficiencias de los trabajos realizados. Me notifico por la presente, que el posterior suministro de gas a la instalación del cliente en el domicilio de referencia por parte de DISTRIBUIDORA DE GAS DEL CENTRO S.A., no me desliga por la responsabilidad asumida por los trabajos efectuados.</p>
	_____ Firma del matriculado                                  Aclaración                                  N° de matrícula

9	<b>Recepción Prestadora:</b>  <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	Se declara bajo juramento, conocer y cumplir estrictamente las disposiciones y normas para la instalación de gas, aplicables a lo descripto en el presente formulario.
	_____ Firma del Usuario	_____ Aclaración
	_____ Firma del Matriculado	_____ Aclaración

PARA COMPLETAR POR LA PRESTADORA

10

INSTALACIÓN:

APROBADA

RECHAZADA

DESIGNACIÓN REGULACIÓN Y MEDICIÓN

MEDIDOR Número: \_\_\_\_\_ Capacidad: \_\_\_\_\_ Ubicación: \_\_\_\_\_
REGULADOR \_\_\_\_\_ Capacidad \_\_\_\_\_

11

OBSERVACIONES

Servicio Vereda

Servicio Completo

FECHA
/ /

Firma y sello del Inspector responsable

12

SOLICITUD DE SERVICIO DE GAS NATURAL

DATOS DEL SOLICITANTE (COMPLETAR CON LETRA DE IMPRENTA)

APELLIDO Y NOMBRES: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

TELEFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_ MAIL: \_\_\_\_\_

ADHIERE A FACTURA DIGITAL SI  NO

VÍNCULO CON EL INMUEBLE

PROPIETARIO  INQUILINO  OCUPANTE

APODERADO

APELLIDO Y NOMBRES DEL APODERADO \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

AUTORIZACIÓN DE INCLUSIÓN DE CARGOS EN FACTURA E INFORMACION DEL SERVICIO

Solicito a DISTRIBUIDORA DE GAS DEL CENTRO S.A. que acepte la presente Solicitud de Servicio con participación del matriculado. A los fines de materializar la conexión del servicio, declaro aceptar por propia voluntad que se incluya en la primera facturación que se e mita, la/s pertinente/s Tasa/s y Cargo/s que correspondan.

DECLARO BAJO JURAMENTO haber leído el contenido de este formulario y que los datos consignados reflejan fielmente los que constan en los documentos originales que exhibo a los fines de su verificación. Recibo en este acto copia del REGLAMENTO DEL SERVICIO.

Firma del solicitante

Aclaración

DNI

RECIBÍ UN (1) EJEMPLAR DEL PRESENTE FORMULARIO

FECHA
/ /

Firma del Matriculado

Aclaración