

Detalle de Artefactos y Consumos											
Nuevo	Usado	Tipo de Artefacto	Marca	Ubicación		Aprob.		Cant.	Calorías/hora		Matrícula de
				Piso	Dpto.	Si	No		Unitario	Total	
Regulador			Capacidad	Marca	Matrícula			N° Serie			
Servicio solicitado:								Total Kcal: Total m3:			

Distribuidora:

Estado del Servicio:

Completo:

Ac

PE

Emp./Perf.:

Ac

PE

Perforar:

PE

Con gas:

Ac

PE

Tasa:

\$

Presiones de Prueba de Hermeticidad:

Servicio 4,0 bar

Servicio 6,0 bar

Inst. interna 200 gr./cm2

Medidor:

Nº

Modelo:

Caudal máx. (m3/h):

Lectura:

El que suscribe, Inspector

en representación de Gas Natural Fenosa. y perteneciente al Centro del Gas

ha comprobado en el día de la fecha que la instalación de referencia cumple en un todo con las normas mínimas en cuanto a materiales, verificación de ventilaciones y pruebas de hermeticidad se refiere, quedando en este acto el servicio domiciliario perforado y entregando el medidor correspondiente.

/

/

Fecha

Firma Instalador

Firma Inspector

Levanta rechazo:

Por medio de la presente se informa a la Distribuidora que las observaciones realizadas oportunamente fueron solucionadas solicitando una nueva inspección

/

/

Fecha

Firma Instalador

Firma Inspector

Conformidad del cliente:

El que suscribe, Sr/a.

D.N.I Nº

, presta total conformidad de los trabajos realizados tomando pleno conocimiento que ante cualquier manipulación indebida a la instalación interna, Gas Natural Fenosa. deslinda toda responsabilidad de las consecuencias que ello acarree.

Firma conformidad

Fecha:

/

/