

Calle: _____	Nro: _____	Localidad: _____
Entre: _____ y _____	Tel.: _____	
Instalador: _____	Matrícula N°: _____	Categoría: _____
Fabricante: _____	N°: _____	
Domicilio: _____	Localidad: _____	Tel.: _____

Detalle de artefactos a habilitar y consumos											Gas Natural	
Cant	Artefactos	Nuevo	Usado	Disposit. Segur	Uso	Marca	Cal/h c/u	Total Cal/h	Nº Fabricante	A	R	
1	Anafe											
2	Autoclave											
3	Baño María											
4	Batea											
5	Cocina											
6	Estufa Industrial											
7	Friturador											
8	Horno											
9	Marmita											
10	Panchera											
11	Panquequera											
12	Parrilla											
13	Spiedo											
14	Tostadora											
15	Incinerador											
16	Caldera											
17	Crisol											
18												
19												
20												

Observaciones:

Fecha: ____/____/____ Firma y sello: _____

Anomalías:

Deberá solicitar nueva habilitación

	Inspector
Fecha: ____/____/____	
Fecha: ____/____/____	
Fecha: ____/____/____	

Firma Inspector

Firma Cliente

Firma instalador

