COOPERATIVA DE PROVISIÓN DE AGUA POTABLE, GAS NATURAL,
OBRAS Y SERVICIOS PÚBLICOS YASISTENCIALES DE RECREO LIMITADA

FORMULARIO 3.4

1 **PROYECTO INSTALACION DE GAS POR REDES/CILINDROS**

NUEVA ☐ AMPLIACION ☐ MODIFICACION ☐

2 FECHA: _____

ASOCIADO/USUARIO N° _____

3
Calle _____ N° puerta _____ Torre _____ Piso _____ Dpto._____
Entre calle _____ y calle _____
Barrio _____ Localidad _____

4 **PROPIETARIO (Asociado/Usuario)**

Nombre y Apellido o Razón Social_____ Cuil/Cuit N° _____
Domicilio _____ N° _____ Piso _____ Dpto. _____ Localidad _____
Email Teléfono/Celular

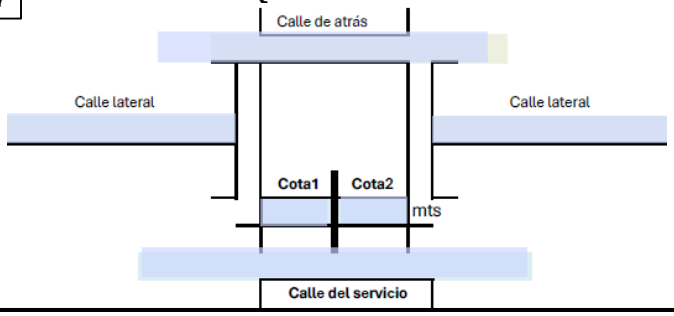
5 **INSTALADOR MATRICULADO**

Nombre y Apellido _____ N° Matricula _____ Categoría _____
Domicilio _____ N° _____ Piso _____ Dpto. _____ Localidad_____
Email _____ Teléfono/Celular _____

6 **SERVICIO DOMICILIARIO**

☐ Servicio Nuevo
☐ Servicio Existente ¾"
☐ Servicio Nuevo mayor a ¾"_____
☐ Desplazamiento del servicio _____

7 **CROQUIS DE UBICACIÓN**



8 **INSTALACION INTERNA**

Cantidad	C/Tomas	Para Uso:
_____	_____	☐ Residencial
_____	_____	☐ Comercial
_____	_____	☐ Industrial
_____	_____	☐ Varios: _____

9 **DETALLES DE ARTEFACTOS A COLOCAR Y CONSUMOS**

Cantidad	Uso	Tipo de Artefacto	Aprobado Sí	Aprobado No	Ubicación	Consumo c/u (kcal/h)	Consumo Total (kcal/h)
	Total de Artefactos					**TOTAL (kcal/h)**	

Declara bajo juramento conocer y cumplir las Disposiciones y Normas Mínimas para la ejecución de la Instalación de Gas Natural.

Firma y Aclaración del Propietario

Firma y Sello del Matriculado

RESERVADO PARA EL INSPECTOR

DESIGNACION REGULACION Y MEDICION

MEDIDOR Cantidad:_____ Capacidad:_____
REGULADOR Capacidad:_____ Reserva: ☐Si ☐No
Necesidad de Intervención de Matriculado en Sistema de Combustión: ☐Si ☐No