



FECHA		

PIG NUMERO (1)

(1) A completar por Ecogas

SOLICITUD HABILITACION "IN SITU"

DATOS DE REFERENCIA

Corresponde a proyecto de instalación interna N° _____

REFERENCIAS DEL INMUEBLE

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

DATOS DEL INSTALADOR

Apellido y Nombres: _____ Matrícula N°: _____ Categoría: _____
 Calle _____ N° _____ Localidad: _____ Teléfono: _____
 Fabricante: _____ N°: _____

DETALLE DE ARTEFACTOS A HABILITAR Y CONSUMOS

Cant.	Artefactos	Uso	Marca	Cal/h c/u	Total Cal/h	N° Fabricante	Reservado para ECOGAS		
							A	R	Gas p/red
	1 Anafe								
	2 Autoclave								
	3 Baño María								
	4 Batea								
	5 Cocina								
	6 Estufa Indus.								
	7 Friturador								
	8 Horno								
	9 Marmita								
	10 Panchera								
	11 Panquequera								
	12 Parrilla								
	13 Spiedo								
	14 Tostadora								
	15 Incinerador								
	16 Caldera								
	17 Crisol								
	18								
	19								

DISTRIBUIDORA DE GAS CUYANA S.A.

A: Aprobado R: Rechazado
 Medidor colocado SI NO

--	--	--

V° B° Consumo artefactos

Abono \$ _____

Inicial _____

Instalador matriculado _____ Aclaración _____

Recibo N° _____

--	--	--

INFORMACION DE INSPECCION

Observaciones: _____

--	--	--

Firma y Sello

Dispositivos de Seguridad Colocados

--	--	--	--	--	--

Electrónicos

--	--	--	--	--	--

Térmicos

--	--	--	--	--	--

Termostato

--	--	--	--	--	--

Presostato

--	--	--	--	--	--

Otros

Observaciones: Deberá solicitar nueva habilitación Dejado c/gas p/regular por plazo de _____ días.

Inicial Inspector

--	--	--

--	--	--

FIRMAS

Firma y Sello Inspector

Firma Cliente

V° B° Jefatura



FECHA		

PIG NUMERO (1)

(1) A completar por Ecogas

SOLICITUD HABILITACION "IN SITU"

DATOS DE REFERENCIA

Corresponde a proyecto de instalación interna N° _____

REFERENCIAS DEL INMUEBLE

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

DATOS DEL INSTALADOR

Apellido y Nombres: _____ Matrícula N°: _____ Categoría: _____
 Calle _____ N° _____ Localidad: _____ Teléfono: _____
 Fabricante: _____ N°: _____

DETALLE DE ARTEFACTOS A HABILITAR Y CONSUMOS

Cant.	Artefactos	Uso	Marca	Cal/h c/u	Total Cal/h	N° Fabricante	Reservado para ECOGAS		
							A	R	Gas p/red
	1 Anafe								
	2 Autoclave								
	3 Baño María								
	4 Batea								
	5 Cocina								
	6 Estufa Indus.								
	7 Friturador								
	8 Horno								
	9 Marmita								
	10 Panchera								
	11 Panquequera								
	12 Parrilla								
	13 Spiedo								
	14 Tostadora								
	15 Incinerador								
	16 Caldera								
	17 Crisol								
	18								
	19								

DISTRIBUIDORA DE GAS CUYANA S.A.

A: Aprobado R: Rechazado
 Medidor colocado SI NO

--	--	--

V° B° Consumo artefactos

Abono \$ _____

Inicial _____

Instalador matriculado _____ Aclaración _____

Recibo N° _____

--	--	--

INFORMACION DE INSPECCION

Observaciones: _____

--	--	--

Firma y Sello

Dispositivos de Seguridad Colocados

--	--	--	--	--	--

Electrónicos

--	--	--	--	--	--

Térmicos

--	--	--	--	--	--

Termostato

--	--	--	--	--	--

Presostato

--	--	--	--	--	--

Otros

Observaciones: Deberá solicitar nueva habilitación Dejado c/gas p/regular por plazo de _____ días.

Inicial Inspector

--	--	--

--	--	--

FIRMAS

Firma y Sello Inspector

Firma Cliente

V° B° Jefatura