

**DATOS DEL P.I.G.**

Nuevo  Actualización  Reemplazo  Punto de Consumo N° \_\_\_\_\_ P.I.G. anterior N° \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS DEL INMUEBLE**

Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Torre \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Entre calle \_\_\_\_\_ y calle \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE**

Apellido y Nombres - Razón Social (Empresas) \_\_\_\_\_  
 Tipo y N° Doc. \_\_\_\_\_ CUIT (Empresas) \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_  
 Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Torre \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ C.Postal \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL INSTALADOR INTERVINIENTE**

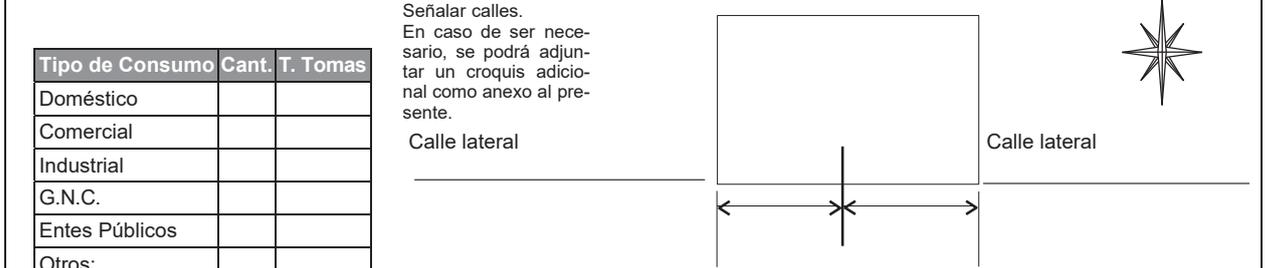
Apellido y Nombres \_\_\_\_\_  
 Matrícula N° \_\_\_\_\_ Categoría \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_  
 Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Torre \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ C.Postal \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA INSTALACIÓN**

Estado Finca. En Construcción: SI  NO  Red existente: SI  NO  Servicio existente: SI  NO

Medidor N° \_\_\_\_\_ Plano Ubicación del Servicio \_\_\_\_\_

Capacidad (m3/h) \_\_\_\_\_



Tipo de Consumo	Cant.	T. Tomas
Doméstico		
Comercial		
Industrial		
G.N.C.		
Entes Públicos		
Otros:		

Ubicación Llave de Bloqueo y Medidor

Unidad de Vivienda	Llave	Medidor
LE	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
LM	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Indicar lo que corresponda

Ed. Departamentos	Medidores
Llave en Vereda <input type="checkbox"/>	Bat. Sótano <input type="checkbox"/>
Llave en L. Municipal <input type="checkbox"/>	Bat. Pasillo <input type="checkbox"/>
	Pasillo <input type="checkbox"/>
	Bajo Escalera <input type="checkbox"/>
	Patio <input type="checkbox"/>
	Interno GNC <input type="checkbox"/>
	Frente L.M. <input type="checkbox"/>
	Azotea <input type="checkbox"/>
	Jardín <input type="checkbox"/>
	Entre Pisos <input type="checkbox"/>
	Subsuelo <input type="checkbox"/>
	Otros <input type="checkbox"/>

**DETALLE DE ARTEFACTOS Y CONSUMOS**

(E) / (A)	Artefactos Tipos	Ubicación	Aprob. SI / NO	Cant.	Calorías / Horas ( c/u )	Consumo Total ( cal. / hora )	Consumo Estimado ( m² / hora )
Totales							

COSBaL SUBDISTRIBUIDOR DE GAS - SAN BASILIO





**DETALLE DE ARTEFACTOS Y CONSUMOS. Clientes Comerciales e Industriales**

Artefactos - Presión de Trabajo	(E) / (A)	Cant.	Pico Máximo Horario (m³)		Consumo Promedio Diario (m³)	Días Lab. Mes	Consumo (m³ / mes)
			Unitario	Total			
(E) Existe / (A) A instalar	Totales						

**ESTIMACIÓN DE CONSUMOS DE GAS NATURAL. Clientes Comerciales e Industriales**

Destino del combustible: (\*) .....

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Caudal Máx. Horario (m3/h)												
Caudal Máx. Diario (m3/d)												
Caudal Máx. Mes (m3/mes)												

<b>TOTAL CONSUMO ANUAL (m3/año)</b>	Incremento proyectado proximo año	%
<b>PRESIÓN MÍNIMA NECESARIA (bar)</b>	Incremento proyectado 3 años subsiguientes	%

Destino del combustible (\*): 1- Calefacción / 2- Hornos / 3- Secadora de granos / 4- Cocción / 5- Calderas / 6- GNC  
7- Materia prima / 8- Autogeneración / 9- Co-generación / 10- Otros

**FIRMA RESPONSABLES**

Declaro bajo juramento, conocer y cumplir estrictamente las disposiciones y normas para la instalación de Gas, aplicables a lo descrito en el presente Formulario.

\_\_\_\_\_  
Instalador Matriculado

\_\_\_\_\_  
Propietario / Apoderado

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
Aclaración /D.N.I.

**RESERVADO PARA COSBaL - SAN BASILIO -SBD**

Posibilidad de Suministro

SI	NO
Diámetro del Servicio	mm
Servicio existente	(S/N)
Profundidad de Red	cm
Diámetro de la Red	mm
Distancia a la Línea Municipal	cm
Material de la Red	
Caudal Máximo Autorizado	m3/h

Presión Máxima	kg/cm2
Presión Mínima	kg/cm2
Fecha de vencimiento	
Observaciones	

**FIRMAS**

\_\_\_\_\_  
Intervino

\_\_\_\_\_  
Jefatura

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
Aclaración