



Rivadavia 330 San Basilio C.P. 5841 –Pcia de Córdoba
 TE Guardia/admin.: 03585 491056 EMERGENCIAS: 0800 888-0649
 Página web: <http://www.cosbal.com.ar/>
 E-mail oficial: gerencia.cosbal@gmail.com
 E-mail Of. Técnica: zeppelinrgi@gmail.com

FECHA		

PIG NUMERO (1)

(1) A completar por COSBaL

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 COSBaL		
							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 DEL CENTRO S.A.

A: Aprobado R: Rechazado
 Medidor colocado SI NO

--	--	--

V° B° Consumo artefactos

Abono \$

Inicial

Recibo N°

D M A

Instalador matriculado _____ Aclaración _____

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



Rivadavia 330 San Basilio C.P. 5841 –Pcia de Córdoba
 TE Guardia/admin.: 03585 491056 EMERGENCIAS: 0800 888-0649
 Página web: <http://www.cosbal.com.ar/>
 E-mail oficial: gerencia.cosbal@gmail.com
 E-mail Of. Técnica: zeppelinrgi@gmail.com

FECHA		

PIG NUMERO (1)

(1) A completar por COSBaL

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 COSBaL		
							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 DEL CENTRO S.A.

A: Aprobado R: Rechazado
 Medidor colocado SI NO

--	--	--

V° B° Consumo artefactos

Abono \$ _____

Inicial _____

Recibo N° _____

--	--	--

Instalador matriculado _____ Aclaración _____

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