



**COOP. DE PROV. DE AGUA POT., GAS
NAT. Y O. S P. DE HUMBOLDT LTDA.**
Avda. San Martin N° 1628 – CP 3081 – Humboldt
Tel: 03496-480182 – coop-agua-y-gas@humboldtnet.com.ar

FORMULARIO 3.5

SERVICIO DE GAS NATURAL

CLIENTE N°.....

COMUNICACION DE TERMINACION DE TRABAJOS

Corresponde a Proyecto Instalación de Gas del / / Por Redes/Cilindros
Propietario.....Calle.....N°.....
Piso.....Dpto.....Localidad.....
Instalador.....Matrícula.....Categ.....
Calle.....N°.....Localidad:.....T.E.....

Certifico haber terminado-modificado-habilitado la/s instalación/es interna/s y prolongación es en la finca de la calle de referencia, adjuntándose a título ilustrativo plano de ubicación de cañerías, medidores, artefactos y ventilación dentro del edificio. Declaro bajo juramento que las mismas han sido ejecutadas en un todo de acuerdo con las disposiciones y normas para la ejecución de Instalaciones Domiciliarias de Gas, no acusando pérdidas a las presiones de prueba exigidas en el apartado 8.6.5 y controlando el buen funcionamiento de las ventilaciones de los distintos artefactos.

Por la presente me hago responsable de los trabajos ejecutados, conforme a las prescripciones del Código Civil, como así también de todo reclamo por los mismos, comprometiéndome a repararlos de inmediato y a mi exclusivo cargo. Asimismo, me responsabilizo por todos los daños y perjuicios provenientes de accidentes que ocurran en las instalaciones por defectos o deficiencias de los trabajos realizados.

Me notifico por la presente que el posterior suministro de gas a la instalación por parte de la Coop. de Prov. de Agua Pot., Gas Nat. y O. S P. de Humboldt Ltda., no me desliga de la responsabilidad asumida por los trabajos realizados.

NOMINA DE ARTEFACTOS QUE HE COLOCADO

Ubicación			Tipo	Cant.	Marca	Calorías/h	Matrícula de Aprobación
Piso	Dpto.	Ambiente					

.....
Firma del Matriculado

.....
Lugar y Fecha

En mi carácter de Director de Obra; me notifico y certifico lo manifestado por el instalador

.....
Firma

.....
Aclaración de la firma

.....
Doc. de Identidad

CONFORMIDAD DEL PROPIETARIO DE LA INSTALACIÓN DE GAS:

“IMPORTANTE” Me notifico que los pagos de “Derechos de Habilitación del Servicio” y “Tasas por Conexión-Atención del Servicio” deberá efectuarse exclusivamente en la Oficina o Caja Habilitada de la Cooperativa de Prov. de Agua Pot., Gas Nat. y O. S. P. de Humboldt Ltda. y que el suministro de gas al domicilio de la referencia no exime al instalador interviniente de la responsabilidad de los trabajos realizados.

.....
Firma

.....
Aclaración de Firma

.....
Doc. de Identidad

PARA USO DE LA EMPRESA

En la fecha se ha recibido la presente comunicación de terminación de trabajos. El interesado podrá firmar la solicitud de gas, debiendo presentarse con este formulario en la Oficina de la Cooperativa sita en:

Calle: Avda. San Martín N° 1628 de la localidad de Humboldt los días hábiles de 7 a 12 hs o de 16 a 18hs., con Libreta de Enrolamiento, Cívica o Documento Nacional de Identidad (si fuera extranjero Cédula de Identidad o Pasaporte), título de propiedad o recibo de alquiler y abonar las tasas y derechos que rijan al momento de su pago.

.....
Firma del Empleado Autorizado

.....
Lugar y Fecha

TRÁMITES CUMPLIDOS			Fecha		
Cód. Form	Para	Detalle	D	M	A
	Conexión de Servicio Vereda	Diámetro			
	Ramal por la Subdistribuidora				
	Colocación Medidor	Capacidad: Cantidad: N° Form:			
	Carta Batería Medidores	Cant. Dptos:			

113.611.0	Rechazo	Deptos. Rechazados
-----------	---------	--------------------

Supervisado Conforme

.....
Firma

.....
Fecha

Traslado Medidor

Uso Doméstico

Comercial

Industrial

Varios

Caño Mayor

Pavimento

Gas Envasado

Gas Natural

Cañería Existente

Conexión de Gas Envasado

Deberá integrarse un Depósito de Garantía equivalente a un consumo dem³.

Deberá solicitar habilitación deartefactos.