



# INFORME DE VISITA DE INSPECCIÓN

PLANILLA Nº 7

Nº

FECHA:

HORA INICIO:

En la fecha y hora indicados concurrimos al domicilio de calle.....Nº.....Piso.....Dpto.....  
localidad.....correspondiente al expediente Nº.....a fin de realizar inspección por los siguientes motivos:

Inspección ocular  Inspección final  Rehabilitación

## ALCANCE DE LA INSPECCIÓN

Si	No		Si	No		Si	No	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conexión a la red (Armado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Artefactos conectados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ventilaciones por conducto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hermeticidad del servicio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Habilitación in situ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cañerías internas descubiertas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sistema regulación/medición.Armado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cañerías internas, materiales revestimientos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se entregó reglamento de servicio
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prolongación domiciliaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hermeticidad cañerías internas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hermeticidad prolong.domiciliaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ventilaciones permanentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## NO CONFORMIDADES Y/O OBSERVACIONES

Identificadas con motivo de las revisiones practicadas durante la presente inspección y con el alcance arriba descripto. La presente no desliga al instalador matriculado actuante quien es responsable por los trabajos ejecutados.

### Conexión a la red

<input type="checkbox"/>	11	Sin conexión a la red
<input type="checkbox"/>	13	No se verificó hermeticidad
<input type="checkbox"/>	14	Armado incorrecto de conexión
<input type="checkbox"/>	15	Pozo con deficiencias
<input type="checkbox"/>	17	Gripper sin amurar y/o fijar
<input type="checkbox"/>	18	Gripper/llave posicionados incorrectamente
<input type="checkbox"/>	110	Materiales utilizados no aprobados
<input type="checkbox"/>	111	Desplazamiento de serv.de long.no autor.
<input type="checkbox"/>	112	Falta de hermeticidad
<input type="checkbox"/>		.....

### Sistema de regulación y medición

<input type="checkbox"/>	21	Nicho sin amurar, revocar y/o revestir
<input type="checkbox"/>	22	Nicho reg/med no ubicado en línea comunal
<input type="checkbox"/>	23	Nicho sin ventilaciones o vent. insuficientes
<input type="checkbox"/>	24	Nicho no reglamentario/dimensiones insuficientes
<input type="checkbox"/>	26	Regulador/es de capacidad insuficiente/no aprob.
<input type="checkbox"/>	27	Armado incorrecto/incompl./acc.no aprob. de reg/med
<input type="checkbox"/>	210	Distancia a caja c/riesgo chispa < 30 cm
<input type="checkbox"/>	211	Montaje con deficiencias
<input type="checkbox"/>	212	Falta leyenda de gas o identificación de nicho
<input type="checkbox"/>		.....

### Cañerías internas

<input type="checkbox"/>	51	Diámetro insuficiente
<input type="checkbox"/>	52	Recorrido planteado incorrectamente
<input type="checkbox"/>	53	Material no aprobado
<input type="checkbox"/>	54	Amurado incorrecto
<input type="checkbox"/>	55	Revestimiento dañado
<input type="checkbox"/>	56	Pintura desprolija e incompleta
<input type="checkbox"/>	57	Protección anticorrosiva insuficiente
<input type="checkbox"/>	58	Derivaciones y/o uniones no aprobadas
<input type="checkbox"/>	59	Uniones incorrectas o deficientes
<input type="checkbox"/>	510	Falta de hermeticidad
<input type="checkbox"/>	511	No se verificó hermeticidad
<input type="checkbox"/>	512	Tomas sin declarar
<input type="checkbox"/>	513	Cañerías parcial o totalmente tapadas
<input type="checkbox"/>	514	Toma / s sin taponar
<input type="checkbox"/>		.....

### Artefactos

<input type="checkbox"/>	31	Artefacto/s no aprobado/s
<input type="checkbox"/>	32	Artefacto/s sin fijar
<input type="checkbox"/>	33	Conexión no aprobada
<input type="checkbox"/>	34	Falta conectar artefactos
<input type="checkbox"/>	35	Falta válvulas seguridad artefactos
<input type="checkbox"/>	36	Falta adjuntar habilitación in situ
<input type="checkbox"/>	37	Artefacto sin declarar
<input type="checkbox"/>	38	Artefacto en mal estado/no apto
<input type="checkbox"/>	39	Artefacto/toma en corriente de aire
<input type="checkbox"/>	310	Artefacto en posición que afecta segurid.
<input type="checkbox"/>		.....

### Ventilaciones

<input type="checkbox"/>	61	Ventilac. permanentes de sección insuficiente
<input type="checkbox"/>	62	Ventilac. permanentes colocadas incorrectamente
<input type="checkbox"/>	63	Faltan ventilaciones permanentes
<input type="checkbox"/>	64	Recorrido de conducto planeado incorrectamente
<input type="checkbox"/>	65	Remate de conducto no reglamentario
<input type="checkbox"/>	66	Material de conducto no aprobado
<input type="checkbox"/>	67	Faltan soportes al conducto
<input type="checkbox"/>	68	Conducto y/o sombrerete sin fijar
<input type="checkbox"/>	69	Falta conducto de evacuación de gases
<input type="checkbox"/>	610	Diámetro de conducto incorrecto
<input type="checkbox"/>	611	Enchufe de conducto incorrecto
<input type="checkbox"/>		.....

### Documentación

<input type="checkbox"/>	71	Formulario incompleto o mal informado
<input type="checkbox"/>	72	Plano incompleto o mal informado
<input type="checkbox"/>	73	Falta recibo de pago de Tasas y Cargos
<input type="checkbox"/>	77	Falta libre deuda de la Cooperativa
<input type="checkbox"/>	711	Falta presentación de proyecto
<input type="checkbox"/>	714	Falta documentación respaldatoria expediente
<input type="checkbox"/>		.....

## RESULTADO DE LA VISITA DE INSPECCIÓN

Inspección ocular  Sin observaciones  Con observaciones s/detalle ut-supra

Inspección final/  
habilitación/  
re-habilitación  Servicio perforado  Paso de gas habilitado  Paso de gas cerrado  Llave de paso precintada  Cepo c/bloqueo colocado  Tapón obturador colocado

Servicio sin perforar  Medidor colocado  Por Coop. de Agua y Gas Humboldt  Medidor no colocado  Se deja medidor p/instalar por matriculado  Se deja medidor para instalar Cooperativa

Nº Medidor:.....Lectura:.....

### Inspección no fue cumplimentada por:

<input type="checkbox"/>	Instalador titular ausente en obra
<input type="checkbox"/>	Cliente ausente
<input type="checkbox"/>	Obra cerrada
<input type="checkbox"/>	Falta numeración al frente de la propiedad
<input type="checkbox"/>	No se localizó dirección de la obra
<input type="checkbox"/>	.....

### Próximos pasos:

<input type="checkbox"/>	Dar intervención a instalador matriculado p/corrección defectos/no conformidades
<input type="checkbox"/>	Nueva presentación de expediente de suministro en la Cooperativa
<input type="checkbox"/>	Solicitar nueva inspección ocular
<input type="checkbox"/>	Solicitar nueva inspección final
<input type="checkbox"/>	Solicitar rehabilitación del servicio a la Cooperativa
<input type="checkbox"/>	.....

CLIENTE	INSTALADOR MATRICULADO MAT.Nº	Firma y sello inspector Cooperativa
FIRMA:	FIRMA:	
ACLARACIÓN:	ACLARACIÓN:	
DNI:	DNI:	