

1

Fecha de presentación: DD/MM/AAAA Corresponde al proyecto de instalación: **Factibilidad Trámite N°**
Expediente N°
Suministro N°

2

DOMICILIO DEL SUMINISTRO

Calle: N° Torre: Piso: Dpto:
 Entre calle: y calle:
 Barrio: Lote:
 Localidad: Provincia:

3

DATOS DEL INSTALADOR MATRICULADO

Instalador: N° Matrícula: Categ. Email:
 Domicilio: Localidad: TE/Cel:

4

CONEXIÓN DE SERVICIO DOMICILIARIO INTEGRAL (a cargo de Litoral Gas, marcar lo que corresponda)

En mi carácter de Instalador Gasista Matriculado designado por el Cliente en la obra del Expediente de la referencia, solicito a Litoral Gas:

- Ejecución de servicio domiciliario integral incluido perforación, zanjeo y tapada Perforación del servicio
- Reparación de veredas en vía pública Otros (indicar)

INFORMACION ADICIONAL SOBRE LA ACERA (marcar lo que corresponda)

- Baldosa reglamentaria tipo: color:
- Baldosa especial provista por el Cliente (*) tipo: Alisado en cemento Suelo natural

(*) **Nota importante:** si al momento de realizar la reparación de veredas, el Cliente no provee las baldosas, Litoral Gas colocará las reglamentarias según norma municipal

UBICACIÓN DEL GABINETE DE REGULACION / MEDICIÓN

Informo a Litoral Gas que he colocado el gabinete para regulación / medición aprobado conforme a las Disposiciones y Normas Minimas para la ejecución de Instalaciones Domiciliarias de Gas (NAG 200), sobre línea municipal y en la ubicación del servicio del Proyecto de Instalación de Gas conforme a la información suministrada por Litoral Gas en el trámite de Factibilidad de suministro correspondiente.

 Firma del Matriculado Aclaración de firma Matrícula N°

5

REPARACIÓN DE VEREDAS DEL SERVICIO A CARGO DEL CLIENTE / TERCEROS HABILITADOS

SI NO

En mi carácter de propietario de la obra de gas correspondiente al Expediente de referencia y futuro titular del servicio de gas, informo a Litoral Gas SA, a los efectos correspondientes, que los trabajos de reparación de veredas del servicio en el domicilio del Expediente de referencia, las realizaré por mi cuenta y cargo y conforme a la normativa de aplicación vigente, la cual declaro conocer. Dejo expresa constancia que asumo toda responsabilidad ante reclamos del Municipio, Comuna, autoridad de control y/o de terceros que puedan derivarse de dichos trabajos de reparación de veredas y que liberaré, mantendré indemne e indemnizaré a Litoral Gas SA por cualquier costo, gastos por daños y perjuicios personales directos o consecuentes que pudieran surgir o resultar por falta o reparación defectuosa de veredas asociada a la conexión del servicio de gas natural por redes.

 Firma del Cliente Aclaración de firma Tipo y N° documento

6

CONEXIÓN DE SERVICIO DOMICILIARIO A CARGO DE UN TERCERO HABILITADO

SI NO

En mi carácter de propietario de la obra de gas correspondiente al Expediente de referencia y futuro titular del servicio de gas, comunico a Litoral Gas SA, mi opción de ejecutar el servicio domiciliario integral en el domicilio del Expediente de la referencia, por mi cuenta y cargo a través de empresa habilitada según la normativa vigente, la cual declaro conocer, y previo otorgamiento de factibilidad de suministro.

A tal efecto, solicito se autorice a: cuya certificación figura a continuación:

 Firma del Cliente Aclaración de firma Tipo y N° documento

CERTIFICACIÓN DE OBRA DE SERVICIO DOMICILIARIO INTEGRAL A EJECUTAR POR TERCEROS

Matrícula N° Representante Técnico de

En mi carácter de Representante Técnico con matrícula habilitante para la construcción de redes de gas natural y trabajos sobre redes activas, informo a Litoral Gas SA que he(mos) sido designado(s) para la ejecución y conexión del servicio integral en el domicilio del Expediente de referencia de acuerdo a las normativas y disposiciones vigentes de aplicación y con permiso de apertura de vía pública correspondiente.

 Firma del Representante Técnico Sello y/o aclaración de firma Tipo y N° documento