**Litoral Gas S.A.**

# PROYECTO DE INSTALACION DE GAS

**F 3.4**

## 1 PROYECTO DE INSTALACION INTERNA

Fecha: _____ (DD/MM/AAAA)

☐ Ampliación ☐ Modificación ☐ Nueva

## 2 FACTIBILIDAD ó SUMINISTRO

N° _____

## 3 DOMICILIO DEL SUMINISTRO

Calle: _____ N° puerta _____ Torre _____ Piso _____ Depto _____

Entre calle _____ y calle: _____

Barrio: _____ Lote: _____ N° Partida _____

Localidad _____ Provincia: _____

## 4 DATOS DEL CLIENTE (USUARIO)

Nombre y Apellido o Razón Social _____ CUIL / CUIT N° _____

Email: _____ Telefono: _____ Celular: _____

Domicilio: Calle _____ N° _____ Piso _____ Dpto: _____ CP: _____

## 5 DATOS DEL INSTALADOR MATRICULADO

Nombre y Apellido _____ N° Matrícula: _____ Categ. _____ Email: _____

Domicilio: _____ Localidad: _____ TE / Cel.: _____

## 6 SERVICIO DOMIILIARIO

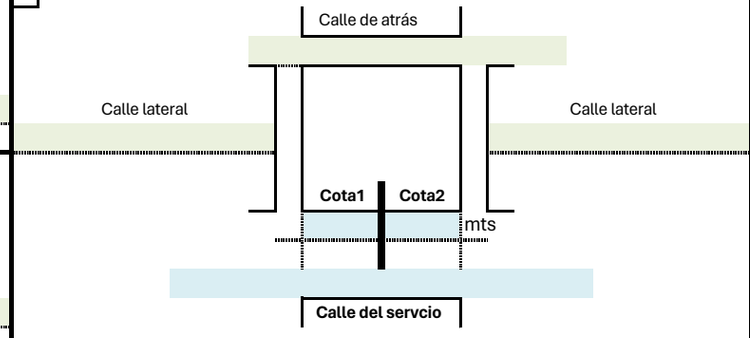
☐ Servicio Nuevo

☐ Servicio Existente 3/4"

☐ Servicio existente > 3/4"

☐ Traslado del servicio _____

## 7 UBICACIÓN DEL SERVICIO DOMICILIARIO




## 8 INSTALACION INTERNA

| Cantidad | c/tomas |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

**Para uso:**

☐ Doméstico

☐ Comercial

☐ Industrial

☐ Varios: _____

## 9 DETALLE DE ARTEFACTOS A COLOCAR Y CONSUMOS

| Cantidad | Tipo de Uso | Tipo de Artefacto / Toma | Aprobado SI/NO | Ubicación | Existente SI/NO | Consumo c/u (Kcal/h) | Consumo Total (Kcal/h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Total Artefactos/Tomas | | | | | **TOTAL (Kcal/h)** | |

10 **Cañería nueva:** ☐ Si ☐ No **Cañería existente:** ☐ Si ☐ No **Servicio existente** ☐ Si ☐ No

11 **Medidor existente** ☐ Si ☐ No **Regulador existente** ☐ Si ☐ No **Marca** **N°** **Cap.m3/h**

Se declara bajo juramento conocer y cumplir estrictamente las Disposiciones y Normas Mínimas para la instalación de gas natural aplicables a lo descripto en el presente formulario

Firma del Cliente

Firma del Matriculado

Acuse de Recibo de Litoral Gas SA

## RESERVADO PARA LITORAL GAS SA

DESIGNACION REGULACION Y MEDICION

MEDIDOR Cantidad: _____ Capacidad: _____

REGULADOR Capacidad: _____ Regulador de reserva: ☐ Si ☐ No

Necesidad de intervención Matriculado en Sist. de Conbustión: ☐ Si ☐ No Artefacto/s

Ubicación nicho verifica datos de Factibilidad ☐ Si ☐ No

**Plancheta N°** _____