

FECHA		

(No se aceptan tachaduras ni enmiendas. No se aceptan formularios que no sean los provistos por la Subdistribuidora de Gas del Sur S.A.)

DATOS DE LA SOLICITUD DE SUMINISTRO				N° DE SOLICITUD DE SUMINISTRO			
Nuevo	Actualización	Reemplazo	N° Anterior _____				

REFERENCIAS DEL INMUEBLE							
Calle _____	N° _____	Torre _____	Piso _____	Dpto. _____	Barrio _____		
Localidad _____	Dpto. _____	Provincia _____					
Entre calle _____	y calle _____			Tel.: _____			

DATOS DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE							
Apellido y Nombres - Razón Social (Empresas) _____							
Tipo y N° Doc. _____	CUIT (Empresas) _____			Calle _____	N° _____		
Torre _____	Piso _____	Dpto. _____	Barrio _____	Localidad _____	C. Postal _____	Provincia _____	Tel.: _____
Correo Electrónico _____							

DATOS DEL INSTALADOR INTERVINIENTE							
Apellido y Nombres _____							
Matrícula N° _____	Categoría _____			Calle _____	N° _____		
Torre _____	Piso _____	Dpto. _____	Barrio _____	Localidad _____	C. Postal _____	Provincia _____	Tel.: _____

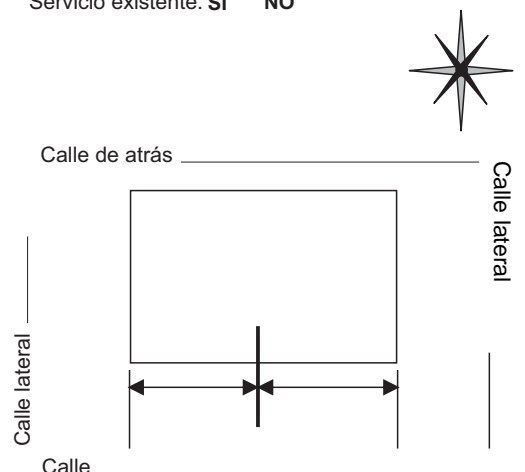
DATOS DE LA INSTALACIÓN								
Estado Finca. En Construcción:	SI	NO	Red existente:	SI	NO	Servicio existente:	SI	NO

Medidor N° _____

Capacidad (m3/h) _____

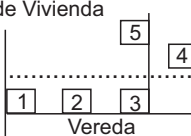

Plano Ubicación del Servicio

Marcar servicio y acotar distancias hacia las Líneas Municipales laterales. Señalar calles.



En caso de ser necesario, se podrá adjuntar un croquis adicional como anexo al presente.

Tipo de Consumo	Cant.	T. Tomas
Doméstico		
Comercial		
Industrial		
G.N.C.		
Entes Públicos		
Otros:		

Ubicación Llave de Bloqueo y Medidor			Ed. Departamentos		Medidores	
Unidad de Vivienda	Llave	Medidor	Bat. Sótano	Frente L.M.		
L.E. 	1	1	Bat. Pasillo	Azotea		
L.M. 	2	2	Pasillo	Jardín		
Vereda	3	3	Bajo Escalera	Entre Pisos		
Indicar lo que corresponda	4	4	Patio	Subsuelo		
	5	5	Interno GNC	Otros		

DETALLE DE ARTEFACTOS Y CONSUMOS

(E) / (A)	Artefactos Tipos	Ubicación	Aprob. SI / NO	Cant.	Calorias / Horas (c/u)	Consumo Total (cal. / hora)	Consumo Estimado (m3 / hora)
Totales							

Subdistribuidora de Gas del Sur S.A.

Formulario N° 1

DETALLE DE ARTEFACTOS Y CONSUMOS. Clientes Comerciales e Industriales

Artefactos - Presión de Trabajo	(E) / (A)	Cant.	Pico Máximo Horario (m3)		Consumo Promedio Diario (m3)	Días Lab. Mes	Consumo (m3 / mes)
			Unitario	Total			
(E) Existe / (A) A instalar	Totales						

ESTIMACIÓN DE CONSUMOS DE GAS NATURAL. Clientes Comerciales e Industriales

Destino del combustible: (*)

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Caudal Máx. Horario (m3/h)												
Caudal Máx. Diario (m3/d)												
Caudal Máx. Mes (m3/mes)												
TOTAL CONSUMO ANUAL (m3/año)												
PRESIÓN MÍNIMA NECESARIA (bar)												
Incremento proyectado próximo año											%	
Incremento proyectado 3 años subsiguientes											%	

Destino del combustible (*): 1- Calefacción / 2- Hornos / 3- Secadora de granos / 4- Cocción / 5- Calderas / 6- GNC
7- Materia prima / 8- Autogeneración / 9- Co-generación / 10- Otros

FIRMA RESPONSABLES

Declaro bajo juramento, conocer y cumplir estrictamente las disposiciones y normas para la instalación de Gas, aplicables a lo descripto en el presente Formulario.

Instalador Matriculado

Aclaración

Propietario / Apoderado

Aclaración / D.N.I.

RESERVADO PARA LA SUBDISTRIBUIDORA GAS DEL SUR S.A.

Posibilidad de Suministro

SI	NO
Diámetro del Servicio	mm
Servicio existente	(S/N)
Profundidad de Red	cm
Diámetro de la Red	mm
Distancia a la Línea Municipal	cm
Material de la Red	
Caudal Máximo Autorizado	m3/h
Presión Máxima	kg/cm2
Presión Mínima	kg/cm2
Fecha de Vencimiento	
Observaciones	

FIRMAS

Intervino

Jefatura

Aclaración

Aclaración