

## INICIACIÓN DE LOS TRABAJOS (FUSIONISTA)



FECHA:  
PROYECTO / LEGAJO / OBRA N° / CLIENTE N°:  
CLIENTE:

El que suscribe (Empresa/Matriculado):  
Representante Técnico de la Empresa:  
Con Matrícula N°:                      Categoría:                      DNI:  
Domiciliado en:  
Localidad:                                      Tel/Cel:

Se comunica que se comenzaran los trabajos de **FUSIÓN** de acuerdo a los detalles y descripciones a continuación:

Nombre y Apellido Fusionista Interviniente:  
N° Registro / Matrícula Fusionista (\*):                      DNI:

(\*) Con cada solicitud de iniciación de trabajos se deberá presentar la matrícula digital del fusionista.

FECHAS PROGRAMADAS	
INICIO	FINALIZACIÓN
HORARIO DE TRABAJO:	

Las solicitudes podrán ser entregadas hasta 3 días hábiles previos de iniciados los trabajos y 2 días hábiles luego de finalizada la obra.  
Si no se cumplen los tiempos mencionados, no se procederá a dar tramitación a la presente solicitud.

Dirección Ejecución de los Trabajos:  
Localidad:

DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS A EJECUTAR

Se da conformidad de que los campos completados son acordes a la obra en ejecución.

\_\_\_\_\_  
Apellido y Nombre  
FUSIONISTA

\_\_\_\_\_  
Apellido y Nombre  
MTRICULADO

**A completar por MetroGAS:**

SECTOR SOLICITANTE METROGAS:  
PERSONA SOLICITANTE METROGAS: