

8 **DETALLE DE TRABAJOS Y/O MODIFICACIONES A REALIZAR**

9	Cañería nueva	Si	No	Cañería existente	Si	No	Servicio Existente	Si	No
---	---------------	----	----	-------------------	----	----	--------------------	----	----

10	Prolong. Int. BP:	Longitud	Diámetro	Cantidad de unid. func. en el mismo predio	1
	Prolong. Int. MP	Longitud	Diámetro	Consumo resto de unid. func. con gas (m ³ /h)	0.00

11	Medidor	Si	Nº:	Capacidad (m ³ /h): 0.0	Ubicación:
	Exist.	No	Futura Ubicación:		

12	Regul. Exist.	Si	No X	Marca:	Capacidad (m ³ /h): 0.0
----	---------------	----	------	--------	------------------------------------

13 **VALIDACION DE USUARIO Y NOTA DE COMPROMISO**

Se declara bajo juramento, conocer y cumplir estrictamente las disposiciones y normas para la instalación de gas aplicables a lo descrito en el presente formulario.
 Por la presente en mi carácter de usuario, expreso la toma de conocimiento que cualquier inicio de obras previo a la gestión de pedido de gas para mi domicilio es exclusiva responsabilidad propia, pudiendo darse la posibilidad que como resultado del análisis del pedido de gas a ser efectuado mediante el respectivo formulario 3-4A, surja la inexistencia de red de distribución de gas natural que permita abastecer el suministro proyectado.
 Asimismo tomo conocimiento que según lo dispuesto por la Resolución ENERGAS N° I-1993/11, los usuarios residenciales comprendidos en Countries, Barrios Cerrados, Clubes de Campo y Clubes de Chacras, a nivel nacional, entendiendo como tales a aquellas urbanizaciones o predios cerrados o semicerrados no integrados al tejido urbano y que cuenten con servicios comunes y de seguridad privada, quedan sujeto a la aplicación del cargo ajustado en forma completa, es decir no corresponde subsidio.
 No obstante podré solicitar el beneficio del subsidio mediante el formulario de Declaración Jurada Anexo II de dicha resolución.

1

Validación del Usuario Aclaración Firma del Matriculado Aclaración

PARA COMPLETAR POR LA PRESTADORA

PARA COMPLETAR Si: No: Presión:

Diametro del servicio: mm

OBRAS DE INFRAESTRUCTURA: Si: No:

RESULTADO:

DESIGNACIÓN REGULACIÓN Y MEDICIÓN

MEDIDOR	Cant.:	Capacidad:	Ubicacion:
---------	--------	------------	------------

OBSERVACIONES

Necesidad Matriculado en Sistemas de Combustión(Si-No):	Fecha de respuesta
Artefactos: 0	

FECHA 	_____ Firma Analista/Consultor	_____ Aclaración
	_____ Firma del Matriculado	_____ Aclaración