Osinergmin
Organismo Supervisor de la Inversión en Energía y Minería

FORMATO Nº 6

INFORME FINAL DE EMERGENCIAS OPERATIVAS[1]

Código de OSINERGMIN: _____

Registro DGH: _____

Código de Identificación de la Emergencia:

1. DE LA EMPRESA SUPERVISADA

1.01	**Nombre de Persona Natural o Jurídica:**	**RUC:**
1.02	**Actividad:**	**Locación**:
1.03	**Domicilio Legal**:	

2. DE LA EMERGENCIA OPERATIVA

2.01	**Fecha**: **Hora Inicio**: **Hora Final:**
2.02	**Lugar**:
2.03	**Descripción:** .... …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……
2.04	**Causas de la Emergencia:** …… …… …… …… …… …… …… …… …… **OTRAS:** (Especificar) …… …… …… …… ……

[1] El presente formato podrá ser remitido a OSINERGMIN vía Mesa de Partes o vía electrónica habilitada por OSINERGMIN, a la Gerencia de Fiscalización de Hidrocarburos Líquidos (01 – 2643739) o Gerencia de Fiscalización de Gas Natural (01 – 2645597), según corresponda

2.05	**Equipo de protección personal utilizado por el personal operativo en el momento del incidente:** …… …… ……
2.06	**Medidas de seguridad existentes en el área del incidente:** …… …… ……
2.07	**Acciones de seguridad correctivas para evitar su repetición: (*Ser específico*)** …… …… ……
2.08	**Daños Materiales: Descripción de los equipos o instalaciones que han sufrido daños por el incidente (Cuantificación en US $)** …… …… …… ……

3. DE LOS EQUIPOS O HERRAMIENTAS QUE CAUSARON EL INCIDENTE

3.01	**Uso:** **Adecuado: ( )**	**Inapropiado: ( ) Detallar**…… ……
3.02	**Estado:** **Adecuado: ( )**	**Defectuoso: ( ) Especificar**…… ……
3.03	**Resguardos (Protector):** **Adecuado: ( )**	**Defectuoso: ( ) Especificar**…… ……

4. DEL LUGAR DE TRABAJO

4.01	**Orden y Limpieza** **Adecuado: ( )**	**Inapropiado: ( ) Detallar**…… ……
4.02	**Dispositivos de Seguridad:** **Adecuado: ( )**	**Defectuoso: ( ) Especificar**…… ……

5. DE LOS TESTIGOS DEL INCIDENTE

5.01	**Nombre y Apellidos**:..... **Edad**:..... años
	Ocupación en la Empresa:.....
5.02	**Nombre y Apellidos**:..... **Edad**:..... años
	Ocupación en la Empresa:.....

6. DEL REPORTE

6.01	**Fecha de emisión:**	
6.02	**Del Ingeniero de Seguridad o Encargado de Seguridad:** **Firma:** _____ **Nombre y Apellidos:** _____ **DNI o CE:** _____ **Registro CIP:** _____	**Del Representante Legal o del Responsable:** **Firma:** _____ **Nombre y Apellidos:** _____ **DNI o CE:** _____