

FORMATO Nº 2
INFORME PRELIMINAR DE SINIESTROS¹

Código de OSINERGMIN: _____ Siniestro Nº:

Registro DGH: _____

1.- TIPO DE SINIESTRO (Marcar con un aspa)

INCENDIO	()	DESASTRES FLUVIALES	()
EXPLOSIONES	()	DESASTRES PLUVIALES	()
SISMOS	()	DESASTRE TERRESTRE	()
INUNDACIONES	()	EPIDEMIAS /INTOXICACIONES MASIVAS	()
CONTAMINACIÓN AMBIENTAL	()	ATENTADOS/SABOTAJES	()
DERRAMES Y FUGAS DE HIDROCARBUROS, AGUAS DE PRODUCCIÓN Y DERIVADOS	()	INCURSIONES TERRORISTAS	()
DERRAMES DE PRODUCTOS QUÍMICOS	()	SITUACIONES DE CONMOCIÓN CIVIL	()
DESASTRES AÉREOS	()	MOTINES	()
DESASTRES MARÍTIMOS	()	EROSIONES DE TERRENO	()
OTROS	()		

2.- DE LA EMPRESA

Razón Social: _____ RUC: _____

Actividad: _____ Lugar: _____

Número de Placa del vehículo siniestrado: _____

Domicilio Legal: _____

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

3.- DEL SINIESTRO

3.1. Fecha: _____ Hora de Inicio: _____ Hora de Término: _____

3.2. Lugar: _____ Coordenadas UTM: _____

Dependencia Afectada: _____

3.3. Volumen del derrame o pérdida de gas: _____

3.4. Tipo de fluido: _____

3.5. ¿Dónde se inició?:

3.6. Descripción del siniestro:

3.7. Extensión del área afectada (en m2):

3.8. Características generales del área afectada y su entorno (indicar si afectó cuerpos de agua):

4.- NOMBRE DE EL (LOS) ACCIDENTADO (S), SI LO (S) HUBIERE

5.- DAÑOS MATERIALES (CUANTIFICACIÓN EN US \$, INCLUIR Y ESPECIFICAR DAÑOS A TERCEROS)

6. CUANTIFICACIÓN DE LOS DAÑOS (En US \$)

7. DEL REPORTE

Del Ingeniero de Seguridad o Encargado de Seguridad:	Del Representante Legal:
Firma: _____	Firma: _____
Nombres y Apellidos: _____	Nombres y Apellidos: _____
DNI o CE: _____	DNI o CE: _____
Registro CIP: _____	