**FORMATO Nº 6**

**INFORME FINAL DE EMERGENCIAS OPERATIVAS[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
|  |

**Código de Osinergmin:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Número de Emergencia Operativa:**

**Registro DGH/ Registro Hidrocarburos:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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):** |
| 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 Del Representante Legal o del Responsable:**  **Seguridad:**  **Firma:**   **Firma:**  **Nombre y Apellidos:**  **Nombre y Apellidos:**  **DNI o CE: DNI o CE:**  **Registro CIP:** |

1. El presente formato debe ser remitido vía correo electrónico, ventanilla virtual de la entidad (VVO) u otro medio que a tal efecto implemente el Osinergmin a la División de Supervisión de Gas Natural, la División de Supervisión de Hidrocarburos Líquidos o la División de Supervisión Regional de la Gerencia de Supervisión de Energía del Osinergmin, o las que hagan sus veces, según corresponda. [↑](#footnote-ref-1)