

Oficina Regional xxxxx
Dirección: XXXXXXXXXXXXX
Teléfonos: XXXXXXXX

ACTA DE FISCALIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE VENTA AL PÚBLICO DE GNV O INSTALACIONES DE GNV EN ESTACIONES DE SERVICIOS Y/O GASOCENTROS DE GLP AUTOMOTOR

AGENTE FISCALIZADO:		
RUC:	REGISTRO DE HIDROCARBUROS N°:	
CÓDIGO OSINERGMIN:	CARTA LÍNEA N°:	
FECHA DE LA DILIGENCIA:	HORA DE APERTURA:	HORA DE CIERRE:
DIRECCIÓN:		
DISTRITO:	PROVINCIA:	DEPARTAMENTO:
COORDENADAS GEOGRÁFICAS DEL ESTABLECIMIENTO	LATITUD:	LONGITUD:
CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO/FAX:
FISCALIZADOR DE OSINERGMIN:		

I. HECHOS CONSTATADOS

(Marcar con una "X" según corresponda)

El Fiscalizador de Osinergmin constató lo siguiente:

ÍTEM	CONDICIÓN INSEGURA Y/O INCUMPLIMIENTO	DESCRIPCIÓN
01	No cuenta con la Póliza de seguro de responsabilidad civil extracontractual vigente que cubra daños a terceros, a sus bienes y daños al ambiente, o no cumple con el monto mínimo de 200 UIT, requerido por la normativa vigente. Base Legal: R.M. N° 195-2010-MEM-DM	
02	Se efectuó modificación(es) o ampliación(es) en el establecimiento respecto de las condiciones en las que fue autorizada su operación, y no se ha cumplido con obtener la aprobación de dicha(s) modificación(es) o ampliación(es): (Supuestos) - Incremento en el número de compresores, capacidad de almacenamiento, islas de despacho de GNV. - Reubicación del Recinto de Compresión y Almacenamiento, reubicación de islas de despacho de GNV, Estación de Filtrado y Medición (EFM) - Instalación de tramos de tuberías internas. - Cambio de motor de compresor a combustión de gas natural por motor eléctrico. - Cambio de compresor de gas natural	
	Base Legal: Art. 12° del Reglamento aprobado por D.S. N° 006-2005-EM, R.G.G. N° 203-2021-OS/GG	

Oficina Regional xxxxx
 Dirección: XXXXXXXXXXXXX
 Teléfonos: XXXXXXXX

ACTA DE FISCALIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE VENTA AL PÚBLICO DE GNV O INSTALACIONES DE GNV EN ESTACIONES DE SERVICIOS Y/O GASOCENTROS DE GLP AUTOMOTOR

II. OTROS:

Otras ocurrencias detectadas en la fiscalización:
Documentación recabada en la fiscalización:
Manifestaciones u observaciones del Agente Fiscalizado:
Negativa del Agente Fiscalizado o demás participantes a identificarse, suscribir o recibir el acta:

.....
Firma del Fiscalizador de Osinergrmin

DNI:

Apellidos y nombres:

.....
Firma de quien recibe

DNI:

Apellidos y nombres:

Relación con Agente Fiscalizado:

Base Legal: Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Ley de Creación de Osinergrmin, Ley N° 26734, Ley Marco de los Organismos Reguladores de la Inversión Privada en los Servicios Públicos, Ley N° 27332, Ley Complementaria de Fortalecimiento Institucional de Osinergrmin, Ley N° 27699, Reglamento General de Osinergrmin, aprobado por Decreto Supremo N° 054-2001-PCM, y el Reglamento de Fiscalización y Sanción de las actividades energéticas y mineras a cargo de Osinergrmin, aprobado por Resolución de Consejo Directivo N° 208-2020-OS/CD.