

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INFORME TÉCNICO FAVORABLE

I. DATOS DEL SOLICITANTE *(completar los datos del solicitante, todos los campos son obligatorios)*

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|
| RUC | | | |
| Nombre o Razón Social | | | |
| Persona jurídica | | Persona Natural | |
| Nombre del Representante Legal | | DNI [] Otros [] Precisar: _____ | |
| Número de Partida registral donde obra la representación | | Asiento registral | |
| | | Zona Registral | |
| Correo Electrónico de la empresa o del Representante Legal | | Teléfono(s) de la empresa | |
| | | Fijo | |
| | | Celular | |
| | | Teléfono(s) de la Persona Natural | |
| | | Fijo | |
| | | Celular | |
| DIRECCIÓN LEGAL DEL SOLICITANTE | | | |
| | | | |
| Distrito | | Provincia | |
| | | Departamento | |
| | | | |

II. DE LA ACTIVIDAD Y TIPO DE TRÁMITE SOLICITADO *(marcar con X en la actividad y tipo de trámite y completar información de los antecedentes)*

| MARQUE LA ACTIVIDAD | | TIPO DE TRÁMITE SOLICITADO | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> REFINERÍA | <input type="checkbox"/> PLANTA DE ABASTECIMIENTO EN AEROPUERTO | INFORME TÉCNICO FAVORABLE DE: | |
| <input type="checkbox"/> PLANTA DE PROCESAMIENTO | <input type="checkbox"/> PLANTA DE PRODUCCIÓN DE GLP | INSTALACIÓN | |
| <input type="checkbox"/> PLANTA DE LUBRICANTES | <input type="checkbox"/> PLANTA ENVASADORA DE GLP | MODIFICACIÓN | |
| <input type="checkbox"/> PLANTAS DE ABASTECIMIENTO DE <input type="checkbox"/> COM LIQ <input type="checkbox"/> OPDH <input type="checkbox"/> GLP | <input type="checkbox"/> TERMINAL DE <input type="checkbox"/> COMB LIQ <input type="checkbox"/> OPDH <input type="checkbox"/> GLP | N° DE EXPEDIENTE ANTECEDENTE ^{1,3} : | |
| <input type="checkbox"/> GRIFO | <input type="checkbox"/> ESTACIÓN DE SERVICIOS CON GASOCENTRO DE GLP | N° DE INFORME TÉCNICO ^{2,3} : | |
| <input type="checkbox"/> ESTACIÓN DE SERVICIOS | <input type="checkbox"/> GASOCENTRO DE GLP | N° DE RESOLUCIÓN ^{2,3} : | |
| COMBUSTIBLES DE AVIACION Y DE EMBARCACIONES | | N° DE FOLIOS DE LA SOLICITUD ⁴ : | |
| <input type="checkbox"/> INSTALACIONES DE COMERCIALIZADOR DE COMBUSTIBLE DE AVIACIÓN | COMBUSTIBLES LIQUIDOS Y OTROS PRODUCTOS DERIVADOS DE LOS HIDROCARBUROS (OPDH) | | |
| <input type="checkbox"/> INSTALACIONES DE COMERCIALIZADOR DE COMBUSTIBLE PARA EMBARCACIONES | | | |
| <input type="checkbox"/> INSTALACIONES DE CONSUMIDOR DIRECTO DE COMBUSTIBLES DE AVIACIÓN Y/O EMBARCACIONES | <input type="checkbox"/> INSTALACIONES FIJA DE CONSUMIDOR DIRECTO DE COMBUSTIBLES LIQUIDOS Y/U OPDH | | |
| Tipo de instalación | Tipo de combustible | | |
| <input type="checkbox"/> FIJAS | <input type="checkbox"/> COMBUSTIBLE DE AVIACIÓN | | |
| <input type="checkbox"/> MÓVILES | <input type="checkbox"/> COMBUSTIBLE DE EMBARCACIONES | | |
| <input type="checkbox"/> CONSUMIDORES DIRECTOS CON INSTALACIONES ESTRATÉGICAS. | Tipo de combustible | | |
| | <input type="checkbox"/> COMB. LIQUIDOS | Capacidad | |
| | <input type="checkbox"/> OPDH | <input type="checkbox"/> HASTA 5 MB | |
| | | <input type="checkbox"/> MAYOR A 5 MB | |
| | <input type="checkbox"/> CONSUMIDORES DIRECTOS CON INSTALACIONES ESTRATÉGICAS | | |

III. ESTABLECIMIENTO O INSTALACIÓN A SUPERVISAR

| | | |
|---|-----------|--------------|
| DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO | | |
| | | |
| Distrito | Provincia | Departamento |
| | | |
| REFERENCIAS CERCANAS A LA DIRECCIÓN (INDICAR INSTITUCIÓN, LUGAR PÚBLICO, CRUCE DE AVENIDAS, ALTURA DEL KM, ETC.): | | |
| | | |

NOTIFICACIÓN: Las notificaciones referidas a este trámite se realizarán a la casilla electrónica del solicitante, la cual será asignada por el Osinergmin, de conformidad con el Decreto Supremo N° 195-2020-PCM y la Resolución de Consejo Directivo N° 003-2021-OS/CD.

Firma del Solicitante o de su Representante Legal

EN GENERAL, EL LLENADO DE TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS. DE SER NECESARIO UTILIZAR EL REVERSO DE LA HOJA

- 1: INDICAR EL NÚMERO DEL ÚLTIMO EXPEDIENTE TRAMITADO ANTE OSINERGMIN VINCULADO A LA SOLICITUD.
- 2: INDICAR EL INFORME TÉCNICO O RESOLUCIÓN EMITIDA PARA EL ÚLTIMO EXPEDIENTE TRAMITADO ANTE OSINERGMIN VINCULADO A LA SOLICITUD.
- 3: CAMPO LLENADO CUANDO CORRESPONDA.
- 4: SE CONSIDERARÁ COMO SOLICITUD COMPLETA, AQUELLA QUE CUMPLA CON TODOS LOS REQUISITOS DEL REGLAMENTO DE REGISTRO Y QUE ESTÉ DEBIDAMENTE FOLIADA EN LA PARTE SUPERIOR DERECHA DE CADA HOJA.
- 5: TITULAR.
- 6: EL APODERADO DEBERÁ ACREDITAR FACULTADES ADMINISTRATIVAS DE REPRESENTACIÓN.