**FORMATO A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOGO DEL AGENTE HABILITADO DE GNC O GNL | **ACTA DE HABILITACIÓN DE INSTALACIONES INTERNAS DE GAS DE USUAROS DE GAS NATURAL SUMINISTRADOS POR AGENTE HABILITADO DE GNC O GNL** | **FECHA:** |
| **HORA:** |
| **1. DATOS GENERALES** |
| Razón Social del Agente Habilitado: | RUC: | N° Contrato: | N° Suministro / Instalación: |
| Razón social o apellidos y nombres del Usuario | RUC: | Apellidos y Nombres del representante legal:DNI / CE: |
| Ubicación de la Instalación: | Distrito: | Provincia: | Departamento: | Coordenadas Geográficas: |
| Tipo de Usuario:Usuario de gas natural descomprimido   Usuario de gas natural regasificado  | Teléfono: | Celular: | Email: |
| Tipo de Habilitación:Instalación nueva  Ampliación / modificación  |
| Empresa instaladora: | RUC: | N° Registro: |
| Instalador responsable: | DNI / CE: | N° Registro: |
| **2. EQUIPOS INSTALADOS / PREVISTOS** |
| Equipo / Características | Observaciones / Comentarios |
| 1.- ………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………2.- ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………3.- ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………4.- ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………5.- ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………6.- ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………7.- ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………8.- ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………9.- ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………10.- …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |
| **3. RESULTADOS DE LA INSPECCIÓN DE LA INSTALACIÓN (Colocar el detalle en cada ítem)** |
| 3.1.- Válvula de cierre general | 3.2.- Líneas y derivaciones |
|  |  |
| 3.3.- Sistema eléctrico | 3.4.- Planos conforme a obra |
|  |  |
| **4. RESULTADO DE LA HABILITACIÓN** |
| N° de Certificado de obra bien ejecutada de la instalación interna: ……………………………................. N° de Certificado de inspección de ERPM: …………………………….................Resultado de pruebas hidráulicas y/o neumáticas (de ser el caso): Conforme .......... No Conforme ........ Observación................................................................................¿Se ejecutó habilitación? Sí .......... No ......... Observación: ........................................................................................................................................................................... |
| **USUARIO** | **INSTALADOR** | **REPRESENTANTE DEL AGENTE HABILITADO** |
| Firma | Firma y/o sello | Firma y/o sello |
| Apellidos y Nombres:DNI / CE: | Apellidos y Nombres:DNI / CE: N° Registro de Instalador: |  | Apellidos y Nombres:DNI / CE: N° Registro de Hidrocarburos: |  |