**Formato D**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **REGISTRO DE REVISIÓN GENERAL DE LA INSTALACIÓN INTERNA CONSUMIDOR DIRECTO/USUARIO Base Legal: Decreto Supremo N° 021-2021-EM** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | FECHA de presentación: | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Consumidor Directo: | |  |  |  |  | N° de Registro de Hidrocarburos: | |  | | |
| Usuario: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1. DATOS DE LA EMPRESA** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre/Razón Social de la Empresa: | | | |  | | |  |  | Fecha de inicio de operación:  (día/mes/año) |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dirección de la Instalación: | | | |  | | |  |  | Fecha de última modificación: (día/mes/año) |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Distrito/Provincia/Departamento: | | | |  | | |  |  |  |  | |
| Caudal promedio (Sm3/h): | | | |  | | |  |  |  |  | |
| Presión de ingreso (Barg) | | | |  | | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. DEL AGENTE HABILITADO QUE LE SUMINISTA GAS NATURAL DESCOMPRIMIDO O REGASIFICADO (solo para Usuarios)** | | | | | | | | |  | | |
| Razón Social del Agente Habilitado: | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Agente Habilitado de GNC: | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Agente Habilitado de GNL: | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3. DATOS DEL INSTALADOR Y/O EMPRESA CERTIFICADORA** | | | | | |  |  |  |  |  | |
| **3.1 INSTALADOR IG-3:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Razón Social** | |  |  | **Instalador Registrado** | |
|  | Razón Social: | | | |  | |  |  |  | | |
|  | Categoría / Registro: | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | Teléfono / Correo electrónico: | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.2 EMPRESA CERTIFICADORA:** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Razón Social: | | | |  | |  |  |  |  | |
|  | Categoría / Registro Inacal: | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | Teléfono / Correo electrónico: | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4. DOCUMENTOS A ADJUNTAR** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N°** | **Ítem** | | | | | **Adjunta** | | **Observación** | | | |
| **Sí** | **No** |
| 1 | Acta de Revisión General de Instalación Interna, firmada por un representante de la Empresa e IG-3. | | | | |  |  |  | | | |
| 2 | Plano Isométrico conforme a Obra actualizado, que muestre ubicación de la estación de regulación y medición primaria, válvula de cierre principal, válvulas secundarias del sistema de tuberías, indique tipo de junta (soldado-roscado), indique altura tuberías ( Ref al NPT ), ubicación de ERS, Planilla de Cálculos de velocidades, caídas de presión, materiales y equipos, suscrito por el IG-3 y representante legal de la empresa. | | | | |  |  |  | | | |
| 3 | Plano layout conforme a Obra actualizado, que muestre ubicación de la estación de regulación y medición primaria, válvula de cierre principal, válvulas secundarias del sistema de tuberías, uso de áreas, ubicación de equipos de consumo y plantilla de consumos de equipos, suscrito por el IG-3 y representante legal de la empresa. | | | | |  |  |  | | | |
| 4 | Registro de Pruebas de Hermeticidad a 1.5  MAPO firmado por un IG-3 y/o la empresa de certificación. | | | | |  |  |  | | | |
|  |  | | | | |  |  |  |  |  |
| **4. RESULTADO DE LA REVISIÓN GENERAL** | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | Cumplió: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Sí |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | No |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5. OBSERVACIONES:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Firma del Representante Legal de la empresa | | |  |  | |
|  |  |  |  |  | Nombres y Apellidos |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Documento de Identificación | |  |  |  | |