

## Comunicación de Terminación de Trabajos

Comunicación de Terminación de Trabajos								
Corresponde a	Proyecto Instalación de Ga	as Nº	Por	PR	PROPIEDAD №.			
Calle		N°	Entre:		y			
Localidad:		C	irc.:S	Secc.:	Mz.:	Pla.:	U.I.:	
Instalador:				N	Matricula Nº:		Categoría:	
Domicilio:			L	ocalidad:		Tel	/ Cel:	
artefactos y todo de acu acusando p funcionamie del Código inmediato y accidentes	Certifico haber termir le la calle de referencia, ventilación dentro del e erdo con las disposicion érdidas a las presiones ento de las ventilaciones Por la presente me h Civil, como así también a mi exclusivo cargo. A que ocurran a las instala Me notifico por la pre an Bernardo Ltda. no me	adjuntánd dificio. Dec les y norm de prueba de los dis ago respo de todo rec sí mismo r aciones po esente que	ose a título claro bajo juras para la ej s exigidas el tintos artefansable de lo clamo por lo ne responsar defectos o el posterior	ilustrativo plar ramento que la ecución de instanta de la partado ectos (8.6.5 . c) es trabajos ejes mismos , co deficiencias de suministro de	no de ubicadas mismas hatalaciones 8.6.5 (a y b) cutados, cor mprometién os los daños le los trabajo gas a la ins	ción de ca nan sido Domicilia y contro nforme a adome a y perjuid os realiza stalación	añerías , medidores, ejecutadas en un arias de Gas, no alado el buen  las prescripciones repararlos de cios provenientes de ados. por parte de	
NOMINA DE ARTEFACTOS QUE HE COLOCADO								
Ubicación Piso Dpto	Tipo	Cant.	M	arca	Calorías / h	Ma	tricula de Aprobacion	
Tiso Dpto								
	Firma del Matriculado  En mi carácter de Director de Ob	ra, me notifico	y certifico lo mani	festado por el instala	Lugar y Fecha dor			
	Firma		Aclaracion			DNI / LE / LC / CI		
	1 111114	retaración				Marcar el que corresponda		

## CONFORMIDAD DEL PROPIETARIO DE LA INSTALACION DE GAS: **IMPORTANTE:** Me notifico que los pagos de "Derechos de Habilitación del Servicio" y "Tasas por Conexión - Atención de Servicio" deberé efectuarlos exclusivamente la Sucursal respectiva de CESOP - San Bernardo Ltda. y que el suministro de gas al domicilio de la referencia no exime al instalador interviniente de la responsabilidad por los trabajos realizados. Firma Aclaracion DNI / LE / LC / CI **PARA** USO DE LA **EMPRESA** En la fecha se ha recibido la presente comunicación de terminación de trabajos. El interesado podrá firmar la solicitud de gas, debiendo presentarse con este formulario en la sucursal de la Empresa sita en: con Libreta de Enrolamiento, Cívica o Documento Nacional de Identidad (si fuera extranjero Cédula de Identidad o Pasaporte), título de propiedad o recibo de alquiler y abonar las tasas y derechos que rijan al momento de su pago. Firma del empleado autorizado Lugar y Fecha TRAMITES CUMPLIDOS **Fecha** Cód.Form. Detalle Para D $\mathbf{M}$ A Conexión Servicio Vereda Diámetro Ramal por Compañia de Gas de la Costa Capacidad: Cantidad: Colocación Medidor Nº Form.: Carta Batería de Medidores Cant. Deptos.: Deptos. Rechazados Supervisado Conforme Fecha Firma Translado Medidor Domestico Uso: Comercial Industrial Varios Caño Mayor Gas Natural Pavimento Gas Envasado Cañeria Existente Conversión de Gas Envasado