GASNOR

COMUNICACIÓN TERMINACIÓN DE TRABAJOS

OBRA :. . . . . .

SR. JEFE DE OPERACIONES
S. / D.

INSPECCIÓN: PARCIAL/TOTAL

COMUNICACIÓN DE TERMINACIÓN DE TRABAJOS

Corresponde a Proyecto N° : ..... **Gas Natural**

Industria : . . . . . .

Calle : . . . . . N° . . . . . LOC. : . . . . . .

Instalador :. . . . . MATR. N°. . . . . .

Dirección : . . . . . N°.. . . . . LOC. . . . . .

Teléfono :. . . . . .

Certifico haber terminado la instalación interna en la firma de la calle de referencia. Declaro bajo juramento que las mismas han sido ejecutadas en un todo de acuerdo con las Disposiciones y Normas vigentes en GASNOR S.A, efectuando las pruebas de resistencia y hermeticidad a distintos tramos según el detalle que sigue, no acusando pérdidas a las presiones de prueba exigidas y controlando el buen funcionamiento de las ventilaciones de los . distintos artefactos. Asimismo, certifico la calidad de los materiales declarados en plano aprobado e instalados en obra.

TRAMO	PRUEBA		
	PRESIÓN (bar M)	FLUIDO UTILIZADO	DURACIÓN (HS.)

Por la presente me hago responsable de los trabajos ejecutados, conforme a las prescripciones del Código Civil, como asi también de todo reclamo por los mismos, comprometiéndome a repararlos de inmediato y a mi exclusivo cargo. Asimismo me responsabilizo por todos los daños y perjuicios provenientes de accidentes que ocurran en las instalaciones por defectos o deficiencias de los trabajos realizados tanto en lo que respecta al usuario o a terceros. Me modifico por la presente que el posterior suministro de gas a la instalación por parte de GASNOR S.A. No me desliga de la responsabilidad asumida por los trabajos realizados.

GASNOR

COMUNICACIÓN TERMINACIÓN DE TRABAJOS

NÓMINA ARTEFACTOS COLOCADOS					
POS.	**TIPO**	**CANT.**	**MARCA**	**M3/H**	**MATRÍCULA APROBACIÓN**

Lugar y Fecha

Firma del matriculado

CONFORMIDAD DEL PROPIETARIO

FIRMA:
ACLARACIÓN :
DOCUMENTOS DE IDENTIDAD :