

Fecha:

Calle y N°:

entre: y

Departamento: Cod. Postal:

Nombre y Apellido:

DNI nº: Cuil nº:

Domicilio:

Telef.:

e-mail:

SERVICIO y MEDIDORES ADJUNTOS



MEDIDOR N°:

Servicio Gas

Honorarios Pactados:

Detalle de los mismos:

Costo Total: \$

Pagos Realizados:

DETALLE DE ARTEFACTOS

[illegible]MEDIDOR EXISTENTE N°: TIENE CAÑERIA EXISTENTE: SI ☐ NO ☐TIENE EXPTE EXIST. N°: TIENE SERVICIO EXISTENTE: SI ☐ NO ☐CUENTA N°:

PUNTO CONS. N°:

OTROS INFORMES: VER AL DORSO

P.I.G. N°:

OTROS:

DATOS DE INTERES

NOMINA DE MATERIALES INSTALADOS

CANT.	TIPO	MARCA	MATRICULA APROBAC.	Nº DE SERIE
	CAÑERIA			
	REGULADOR			
	ACCESORIOS			
	LLAVES DE PASO			
	PUERTA MARCO			
	SELLADORES			
	CONEXIÓN FLEXIBLE			