

SELECCIÓN DE TIPO DE PROYECTO

Para continuar tu Solicitud de Factibilidad de Suministro de Gas (PIG), selecciona el tipo de proyecto de instalación de gas que deseas realizar.

Los campos marcados con (*) son requeridos

Tipo de cliente:

RESIDENCIAL / COMERCIAL

Fecha solicitud:

Proyecto de instalación de gas *:

☐

Nuevo

Nuevo proyecto de instalación.

(obras nuevas en donde nunca hubo Gas Natural)

☐

Actualización

Todas las adecuaciones y ampliaciones.

(obras existentes donde se requiere agregar instalaciones y/o realizar modificaciones)

☐

Rehabilitación

Solo para rehabilitaciones.

(obras con corte por falta de pago mayor a 1 año)

DATOS DEL DOMICILIO DE SUMINISTRO

Buscador de puntos de suministro:

Provincia *:	Localidad *:	Calle *:	Altura *:
Seleccione una provincia	Seleccione una localidad		
			BUSCAR

Busque y seleccione un **Punto de suministro** de la lista, si no encuentra el indicado puede ingresar el domicilio manualmente

Domicilio Confirmado

* Este domicilio no fue marcado como PH

Provincia	Localidad	Barrio	Calle		
N°	Manzana	Lote	Torre	Piso	Dpto

Puede continuar con su solicitud.

UBICACIÓN DEL SERVICIO

A continuación indique con datos precisos la ubicación exacta del domicilio, es de suma importancia que estos datos esten correctos.

Los campos marcados con (*) son requeridos

Existe Servicio Soldado *

☐ Sí

Amplia el consumo

☐ No

Amplia el consumo

Tipo Cañería *

☐ Nueva

Cañería Nueva

☐ Existente

Cañería Usada

Ubicacion de Medidor *

Ubicacion de Medidor

Marcar Servicio y acotar distancias hacia las Lineas Municipales laterales. En caso de ser necesario, se podrá adjuntar un croquis adicional como anexo al presente.

Puede continuar con su solicitud.

Calle de atrás *

Calle lateral izquierda*

Inmueble

Calle lateral derecha*

Distancia del servicio

Esquina Izquierda *

Distancia en metros

Esquina Derecha *

Distancia en metros

Calle ubicación del servicio *

☐

Ubicación de Servicio difiere con dirección del Punto de Suministro.

DATOS DEL USUARIO

A continuación completa los datos del futuro usuario.

Los campos marcados con (*) son requeridos

Tipo documento *

Número Documento *

Número CUIL: *

Nombre *

Apellido *

Correo *

Repetir Correo *

Celular *

+54

-15-

Teléfono

Domicilio Calle *

N° *

Piso

Dpto

CP

Barrio *

Localidad *

Departamento

Los datos de email y de número de teléfono celular del Cliente son de suma importancia para realizar comunicaciones/notificaciones, por favor verifica que los datos registrados sean los correctos.

DATOS DEL INSTALADOR MATRICULADO

Verifica que los datos siguientes correspondan a tus datos, complementa tu categoría.

Los campos marcados con (*) son requeridos

Nombre y Apellido

N° Matricula

Categoría

IMEC

N/A

Domicilio

Localidad

Tel./Cel

Correo

DATOS DE BOCAS, TOMAS Y TIPOS DE USO

A continuación selecciona el tipo de uso para el cual vas a solicitar el servicio, puedes seleccionar más de una opción, ten en cuenta que para cada opción seleccionada deberás indicar la cantidad de Instalaciones y Tomas requeridas.

Los campos marcados con (*) son requeridos

Para uso *:

☐ Doméstico

☐ Comercial

☐ Industrial

☐ Varios

Cant. de Instalaciones:

-

+

Cant. de Tomas:

-

+

DETALLE DEL ARTEFACTO A COLOCAR E INSUMOS

Indica los artefactos que vas a utilizar y diligencia la información solicitada.

Cant	Tipo	Uso	Existente (S/N)	Consumo c/u (kcal/h)	Consumo total (kcal/h)	
						+
						-
						-
	Total artefactos				Total (kcal/h)	
					Total (m³/h)	

CARGÁ LA DOCUMENTACION REQUERIDA

Ahora deberás adjuntar la documentación solicitada.

Los campos marcados con (*) son requeridos. Tamaño máximo por archivo: 3Mb. Formato sugerido: PDF.

Croquis de Instalación *

ADJUNTAR

* Adjuntá un archivo escaneado o una foto del croquis de instalación interna, opcional para casos de viviendas con regulación y medición única sobre línea municipal.

Imagen o Foto de imagen Satelital, plancheta catastral o plano de loteo *

☒ Adjuntar archivo ☐ Buscar en Mapa

ADJUNTAR

* Adjuntá un archivo escaneado o una foto de la imagen satelital o plancheta catastral o plano de loteo.

Otros

ADJUNTAR

+

* Adjuntá un archivo escaneado o una foto de otro documento que desees adicionar.

Aportes/ Comentarios:

2000 caracteres restantes

ENVIAR SOLICITUD