

Requisitos a cumplimentar para solicitar el servicio de Gas Natural

Los trámites se realizan en sede de calle Nápoles 338
TE.: 4909209 / 341-2155778
Email: administracion@cospyvsanjeronimosud.com.ar



PARA NUEVOS USUARIOS DEL SERVICIO

Documentación a presentar:

Gestión Administrativa (propietario)

- ✓ Escritura de la propiedad o documentación que acredite la titularidad del inmueble.
- ✓ Documento de Identidad. (copia frente y dorso)
- ✓ Constancia de pago del tendido de red y/o conexión.
- ✓ Integración del aporte de Capital Social Cooperativo (si correspondiera).
- ✓ Cumplimentar la solicitud respectiva.

Gestión Técnica (gasista matriculado)

REQUISITOS PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS INSPECCION OCULAR y FINAL

- ✓ Se deberá presentar original y copia del Formulario 3.4-A, completo con firma del titular de la cuenta, firma del matriculado e información de los artefactos a conectar.
- ✓ Con la presentación del Formulario 3.4-A se presentará un plano con la indicación de la cañería (NAG 200 – Sección 8.7), con la firma del matriculado y del potencial usuario.
- ✓ Se controlará la documentación recibida y se comunicará al matriculado (vía mail o WhatsApp) si el mismo es aprobado o rechazado.
- ✓ Una vez recibida la aprobación y terminado el tendido de cañería el matriculado podrá solicitar la inspección ocular, el pedido podrá realizarlo vía mail, WhatsApp o personalmente en oficina de la SDB. El día de la inspección se deberá presentar el Formulario 3.5 completo

Una vez cumplidos todos los requisitos e inspeccionada y aprobada la instalación por parte de **COSPyV**, se procederá a suministrar el servicio a la propiedad.

PARA REFORMAS, AMPLIACIONES Y/O MODIFICACIONES EN INSTALACIONES QUE YA CUENTEN CON EL SERVICIO DE GAS NATURAL.

Las mismas deben ser declaradas previamente por el propietario o usuario del servicio, debiendo encomendarse tal tarea a un gasista matriculado habilitado para que efectúe la **gestión técnica** correspondiente.



SOLICITUD SERVICIO GAS NATURAL

Fecha Solicitud: ____/____/____

Fecha Conexión: ____/____/____

DATOS DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE

Apellido y Nombre: _____ DNI: _____

Dirección: _____ Localidad: _____

Ocupación: _____ CUIT/CUIL: _____

TE.: _____ Cel: _____ Email: _____

Destino del consumo: _____

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

Calle: _____ Número: _____

Manzana: _____ Zona: _____ Nro. Lote: _____

Nro. cuenta asignado: _____ N° Partida Catastral: _____

DATOS DEL INQUILINO

Apellido y Nombre: _____ DNI: _____

Dirección: _____ Localidad: _____

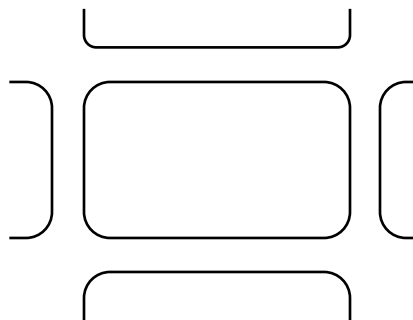
Ocupación: _____ CUIT/CUIL: _____

TE.: _____ Cel: _____ Email: _____

SITUACIÓN DEL LOTE

Existente: ☐

Subdivisión: ☐



Firma