

SOLICITUD DE FACTIBILIDAD DE SUMINISTRO DE GAS NATURAL

Nº SOLICITUD

1 Información General de la solicitud para factibilidad de Suministro

NOMBRE SOLICITANTE:

DIRECCIÓN PROYECTO:

RUT: - SECTOR: CIUDAD:

TELÉFONO: E-MAIL:

TIPO DE CLIENTE: RESIDENCIAL COMERCIAL INDUSTRIAL

2 Información Técnica

POTENCIA TOTAL INSTALADA (PTI): [Mcal] CONSUMO DIARIO PROYECTADO (GAS NATURAL): [M³/Día]

CONSUMO HORARIO MÁXIMO PROYECTADO (GAS NATURAL): FACTOR DE SIMULTANEIDAD

CANTIDAD DE DOMICIOS DENTRO DE LA FACTIBILIDAD: CASAS DEPARTAMENTOS

PRESIÓN DE SUMINISTRO REQUERIDA: MEDIA PRESIÓN BAJA PRESIÓN

PARA FACTIBILIDAD, DESCRIPCIÓN DE ARTEFACTOS CONSIDERADOS				
CANT.	ARTEFACTO	POTENCIA	UNIDAD	HR/DIA OPERACIÓN
	COCINA			
	CALEFÓN			
	CALDERA			
	SECADORA			
	CALENTADOR			
	TERMO			
	OTROS EQUIPOS			
	GENERADORES			
	CALDERAS INDUSTRIALES			
	SECADORAS INDUSTRIALES			

CONSUMO MENSUAL PROYECTADO	
ENERO	<input type="text"/> [M ³]
FEBRERO	<input type="text"/> [M ³]
MARZO	<input type="text"/> [M ³]
ABRIL	<input type="text"/> [M ³]
MAYO	<input type="text"/> [M ³]
JUNIO	<input type="text"/> [M ³]
JULIO	<input type="text"/> [M ³]
AGOSTO	<input type="text"/> [M ³]
SEPTIEMBRE	<input type="text"/> [M ³]
OCTUBRE	<input type="text"/> [M ³]
NOVIEMBRE	<input type="text"/> [M ³]
DICIEMBRE	<input type="text"/> [M ³]

3 Instalador Autorizado que Proyecta

Nombre:

Teléfono:

Email:

4 Esquema o plano de la ubicación geográfica del proyecto

DIBUJAR ESQUEMA AL REVERSO O ADJUNTAR PLANO DEL SECTOR DONDE SE REQUIERE EMPALME DE GAS NATURAL.

Nombre y firma
Instalador Autorizado

Nombre y firma
Cliente solicitante

FECHA RECEPCIÓN
GASCO MAGALLANES

/ /

Nombre y firma
Ejecutivo que recepciona