

FORMULARIO C.P.S.GLP**Certificado de Puesta en Servicio****Identificación de la Instalación**

Dirección: _____

Nº: _____ Apto: _____

Departamento: _____

Ciudad: _____

Potencia Térmica: Proyectada _____ kW
 Instalada _____ kW

Tipo de Instalación

Domiciliaria	<input type="checkbox"/>
Comercial	<input type="checkbox"/>
Industrial	<input type="checkbox"/>
Individual	<input type="checkbox"/>
Colectiva	<input type="checkbox"/>

Nueva y probada hace menos de 1 año	<input type="checkbox"/>
Existente y probada hace menos de 1 año	<input type="checkbox"/>
Reconvertida y probada hace menos de 1 año	<input type="checkbox"/>

Fecha de Prueba de Estanqueidad (instalación existente): ____/____/____

Período fuera de servicio (instalación existente): ____/____/____ a ____/____/____

Declaración de la Empresa Distribuidora
 URSEA

El abajo firmante, en representación de _____, declara que:

Fecha: ____/____/____

a) Los componentes visibles de la Instalación, al momento de realizar la Puesta en Servicio, están en conformidad con la Reglamentación de aplicación.

Firma: _____

b) La instalación queda puesta en servicio.

Aclaración: _____

Sello de la Empresa:

Declaración del Usuario de la Instalación

El suscrito, Usuario de la Instalación, declara que:

a) Ha sido informado de que la instalación queda en servicio con GLP.

b) Conoce la situación en la que quedan los equipos y ha sido informado de que es responsable por su correcto uso y mantenimiento.

Fecha: ____/____/____

c) Ha sido informado de que está prohibido realizar modificaciones en la Instalación y/o en los equipos, sin la intervención de una Empresa Instaladora Autorizada por la DNE.

Firma: _____

d) Ha sido informado de que está prohibido instalar y/o conectar equipos a la Instalación, sin la intervención de una Empresa Instaladora Autorizada por la DNE del MIEM.

Aclaración: _____

Empresa Instaladora

Fecha: ____/____/____

La Empresa Distribuidora ha solicitado la presencia del Instalador Matriculado en representación de la Empresa Instaladora durante la Puesta en Servicio de la Instalación Receptora:

 SI NO (Marcar con X la opción que corresponda)

Firma: _____

Aclaración: _____

Observaciones: