

# PODER LEGISLATIVO



PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,  
ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO  
SUR

## COMUNICACIONES OFICIALES

Nº 086

PERÍODO LEGISLATIVO

2006

**EXTRACTO** P.E.P. NOTA Nº 224/06 ADJUNTANDO INFORME REQUERIDO MEDIANTE RESOLUCIÓN DE CÁMARA Nº 075/06.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

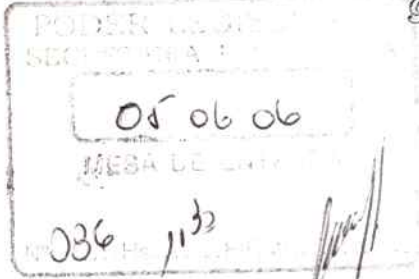
**Entró en la Sesión** 08/06/2006

**Girado a la Comisión** CB  
Nº: \_\_\_\_\_

**Orden del día Nº:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur  
República Argentina



NOTA N° 224  
GOB

USHUAIA, 02 JUN. 2006

SEÑORA VICEPRESIDENTE 1º:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. en mi carácter de Gobernador de la Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, con el objeto de remitirle en contestación a la Resolución N° 75/06 de la Legislatura Provincial, Informe N° 1962/06, Letra: M.O.y S.P., emitida por el Ministerio de Obras y Servicios Públicos, con su correspondiente documental, e Informe S.L. y T. N° 1367/06, en un total de trece (13) fojas.

Sin otro particular, saludo a la señora Vicepresidente 1º con atenta y distinguida consideración.

AGREGADO: Soporte Informático.-

  
HUGO OMAR COCCO  
GOBERNADOR

A LA SRA. VICEPRESIDENTE 1º  
A/C DE LA PRESIDENCIA DE LA  
LEGISLATURA PROVINCIAL

Dña. Angélica GUZMAN

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D.-



*Pase a gabinete y pateri respect  
a ser*

  
ANGÉLICA GUZMAN  
Vicepresidente 1º A/C Presidencia  
Poder Legislativo



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur  
República Argentina

SECRETARIA LEGAL Y TECNICA



USHUAIA, 02 JUN 2006

SEÑOR GOBERNADOR

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D.-

Me dirijo a Ud., a fin de remitir documentación que fuera recepcionada en esta Secretaría Legal y Técnica en contestación a lo solicitado mediante Resolución N° 75/06 de la Cámara Legislativa de la Provincia, dada en sesión Ordinaria del día 27 de Abril de 2006, consistente en: Informe N° 1962/06 Letra: M.O. y S.P., de fecha 02 de Junio del corriente año, emitida por el Ministerio de Obras y Servicios Públicos.

Asimismo, y de conformidad con lo dispuesto en la Ley Peial. N° 650, se acompaña soporte magnético conteniendo la información suministrada.

En consecuencia, correspondería remitir dicha información a la Legislatura de la Provincia.

INFORME S.L. y T. N° 1367 /06.

  
Dr. Miguel LONGHITANO  
Secretario Legal y Técnico



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e  
Islas del Atlántico Sur.  
República Argentina.

MINISTERIO DE OBRAS  
Y SERVICIOS PÚBLICOS



Cde. Nota N° 364/06 S.L.y T.  
Ref:s/ Pedido de Informe  
Legislatura Est. Educativas  
Inf.N° 1962 /06 M.O. y S.P.

USHUAIA,

02 JUN 2006

SEÑOR  
SECRETARIO LEGAL Y TÉCNICO  
Dr. Miguel LONGHITANO  
S / D

Por medio de la presente me dirijo a Ud. en relación a lo requerido mediante Nota N° 364/06 de vuestra Secretaria Legal y Técnica, en virtud de informar pormenorizadamente lo solicitado por la Legislatura Provincial mediante Resolución N° 075/06, sobre Establecimientos Educativos que se vieron imposibilitados de dictar clases en el corriente año por falta de suministro de gas.

Asimismo y de acuerdo a lo requerido, la Dirección de Infraestructura Escolar del Ministerio de Educación y Cultura nos informa que los edificios afectados fueron los siguientes:

- **Jardín de Infantes N° 15 "Trencito Nevado":**  
Suspensión de Servicio Escolar: el día 25/04/06.  
Motivo: Regularización de la Instalación de Gas Existente, según notificación adjunta de CAMUZZI GAS DEL SUR.  
Situación actual: Instalación Regularizada, a través del M.O.y S.P.
- **Esc. Prov. N° 9 "Cdte. Luis Piedra Buena":**  
Suspensión de Servicio Escolar: desde el 21/04/06 hasta 24/04/06.  
Motivo: Regularización de la Instalación de Gas existente en el marco de las obras de Reacondicionamiento, ejecutadas a través del M.O.y S.P.  
Situación actual: Instalación Regularizada, a través del M.O.y S.P; según notificación de Terminación de Trabajos adjunto de CAMUZZI GAS DEL SUR.
- **Centro Polivalente de Arte – Ushuaia:**  
Suspensión de Servicio Escolar: desde el 25/04/06 hasta el 27/04/06  
Motivo: Regularización de Instalación de Gas, según notificación adjunta de CAMUZZI GAS DEL SUR.  
Situación actual: Instalación de Gas Regularizada, a través del Ministerio de Educación y Cultura , según notificación de Terminación de trabajos adjunto de CAMUZZI GAS DEL SUR.
- **Esc. Prov. Exp. "Los Calafates":**  
Suspensión de Servicio de Escolar: desde el 27/04/06 hasta el 08/05/06  
Motivo: Regularización de la instalación de Gas, según Notificación adjunta de CAMUZZI GAS DEL SUR.  
Situación actual: Instalación de Gas Regularizada a través del Ministerio de Educación y Cultura, Según formulario de terminación de trabajos adjunta de CAMUZZI GAS DEL SUR.
- **Esc. Prov. N° 23 "Org. de los E. Americanos":**  
Suspensión de Servicio Escolar: desde el 16/05/06 hasta el 17/05/06,

.../// a 2.-





Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e  
Islas del Atlántico Sur.  
República Argentina.

MINISTERIO DE OBRAS  
Y SERVICIOS PÚBLICOS



.../// a 2.-

Motivo: Inconvenientes en la Instalación de Gas Existente.

Situación actual: Falta Regularizar Instalación de Gas Existente, a través de CAMUZZI GAS DEL SUR.

- **Jardín de Infantes N° 9 "TUTÚ MARAMBÁ":**

Sin suspensión de Actividad: desde el 24/05/06 hasta el 26/05/06, se originaron inconvenientes en la instalación de Gas Existente.

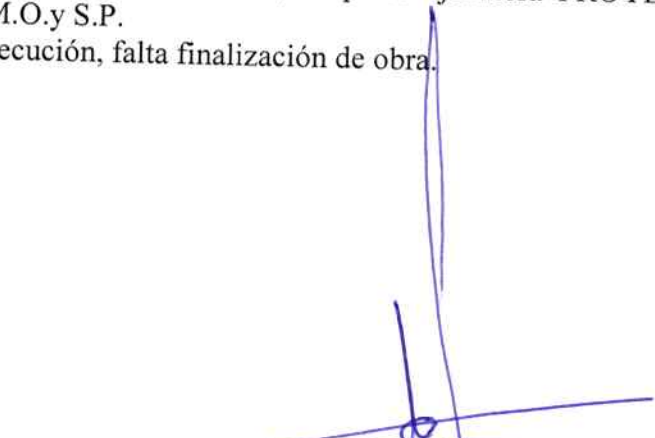
Situación Actual: Falta Regularizar Instalación de Gas Existente a través de CAMUZZI GAS DEL SUR.

- **Centro Polivalente de Arte – Río Grande:**

Sin Suspensión de Actividad: Trabajos en ejecución de Regularización de Instalación de Gas, desde Noviembre de 2005, Empresa ejecutora PROYECTO FUEGUINO, a través del M.O.y S.P.

Situación actual: Obra en ejecución, falta finalización de obra.



  
Ing. OMAR DELUCA  
Ministro de Obras y  
Servicios Públicos

|                               |        |
|-------------------------------|--------|
| SECRETARIA<br>LEGAL Y TECNICA | L<br>F |
| ENTRADA:<br>2 - JUN. 2006     |        |
| SALIDA:                       |        |



ES COPIA

PINCOL, Mercedes Isabel  
División Recursos Humanos  
M.O. S.S.P.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

M.M.O. PAREDES VICTORIA  
Directora Infraestructura Escolar  
M.E. Y.C.

F. 6001-102-1129

ORIGINAL



M.I. 3066383-123980

UNIDAD OPERATIVA:

Sr. Usuario

Calle *Magallanes* N° *1709* P. Dto.

*Jardín 15*

En visita efectuada en la fecha *25/04/06*

En su instalación de gas la deficiencia que se indica. nuestro personal ha comprobado

Estimaremos efectúe su reparación inmediata, PARA EVITAR EL RIEGO QUE PARA LA SEGURIDAD DEL SEÑOR USUARIO implica el funcionamiento en las condiciones actuales.

De haberse suspendido el suministro, una vez subsanada la deficiencia, deberá solicitar telefónicamente la habilitación del servicio.

CAMUZZI GAS DEL SUR S.A.

Firma gasista

Firma usuario

*[Signature]* O/N° *44707/9*  
*[Signature]* *[Signature]* *[Signature]* N.

NOTIFICACION DE AVISO IMPORTANTE

MOTIVO DE LA OBSERVACION

- 1  Reparar cocina.
  - 2  Reparar calefón.
  - 3  Válvula de calefón no funciona
  - 4  Reparar..... clausurada.
  - 5  Laves gastada / pérdida..... clausurada.
  - 6  Lave paso con pérdida / gastada..... clausurada.
  - 7  Falta llave de paso de.....
  - 8  Conducto de evacuación de gases de combustión deficiente.
  - 9  Ventilación local..... en caño h.g.
  - 10  Conectar.....
  - 11  Clausurado artefacto.....
  - 12  Escape: cañería, interna, prolongación, artefact..... *30513*
  - 13  Gas cerrado. *con presión 40*
  - 14  Batería carece iluminación - ventilación.
  - 15  Debe poner batería en condiciones de higiene.
  - 16  Debe Cambiar - reparar - regulador - colector.
  - 17  Dar intervención a instalador matriculado. *Mgs del Sur 1208*
  - 18  *Instalador* *5*
- PLAZO..... DIAS

Ver indicaciones al dorso





MIL 3000383-123980

### NOTIFICACION DE AVISO IMPORTANTE

#### UNIDAD OPERATIVA:

#### MOTIVO DE LA OBSERVACION

Sr. Usuario

Calle Magalanes N° 1709 P. Dto. Jardín

En visita efectuada en la fecha 25/04/09

nuestro personal ha comprobado en su instalación de gas la deficiencia que se indica.

Estimaremos efectúe su reparación inmediata, PARA EVITAR EL RIEGO QUE PARA LA SEGURIDAD DEL SEÑOR USUARIO implica el funcionamiento en las condiciones actuales.

De haberse suspendido el suministro, una vez subsanada la deficiencia, deberá solicitar telefónicamente la habilitación del servicio.

CAMUZZI GAS DEL SUR S.A.

Firma gasista

O/N° 44707/9

Firma usuario

RODRIGO PEDRO N.

- 1  Reparar cocina.
- 2  Reparar calefón.
- 3  Válvula de calefón no funciona
- 4  Reparar
- 5  Llaves gastada / pérdida ..... clausurada.
- 6  Llave paso con pérdida / gastada ..... clausurada.
- 7  Falta llave de paso de
- 8  Conducto de evacuación de gases de combustión deficiente.
- 9  Ventilación local
- 10  Conectar ..... en caño h.g.
- 11  Clausurado artefacto
- 12  Escape: cañería, interna, prolongación, artefact.
- 13  Gas cerrado. con presi n 40 30513
- 14  Batería carece iluminación - ventilación.
- 15  Debe poner batería en condiciones de higiene.
- 16  Debe cambiar - reparar - regulador - colector.
- 17  Dar intervención a instalador matriculado.
- 18  Regulador 20x 1 n 5 40 60 con

PLAZO ..... DIAS

Ver indicaciones al dorso

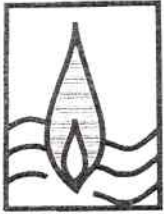
ES COPIA  
P.N.C.O.L. Mercedes Isabel  
División Recursos Humanos  
M.D.P.S.P.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL.

M.M.O. PARMES VICTOR L.  
Director Infraestructura Escolar  
M.E. y C.

ORIGINAL

F 6001-102-1129



# Camuzzi Gas del Sur



COMUNICACION DE TERMINACION DE TRABAJOS N°

CORRESPONDE A PROYECTO INSTALACION DE GAS N° ~~66~~ POR REDES / ~~CILINDROS~~  
CALLE ~~RIO GRANDE N° 66~~.....PISO.....DEPTO.....

LOCALIDAD USHUAIA (TIERRA DEL FUEGO)

INSTALADOR **ARIEL OSCAR AGUIRRE** MATRICULA N°80548 DE PRIMERA CATEGORIA  
DOMICILIO HEROES DE MALVINAS 1451 B° CAIQUEN TE.432744-15491000

CERTIFICO HABER TERMINADO-MODIFICADO LA/S INSTALACION/ES Y PROLONGACION/ES EN LA FINCA DE LA CALLE DE REFERENCIA, ADJUNTANDOSE A TITULO ILUSTRATIVO PLANO DE UBICACION DE CAÑERIAS, MEDIDORES, ARTEFACTOS Y VENTILACIONES DENTRO DEL EDIFICIO. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LAS MISMAS HAN SIDO EJECUTADOS EN UN TODO DE ACUERDO CON LAS DISPOSICIONES Y NORMAS PARA LA EJECUCION DE LAS INSTALACIONES DOMICILIARIAS DE GAS. NO ACUSANDO PERDIDAS A LAS PRESIONES DE PRUEBA EN EL APARTADO Y CONTROLANDO EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LAS VENTILACIONES DE LOS DISTINTOS ARTEFACTOS.

POR LA PRESENTE ME HAGO RESPONSABLE DE LOS TRABAJOS EJECUTADOS, COINFORME A LAS PRESCRIPCIONES DEL CODIGO CIVIL COMO ASI TAMBIEN DE TODO RECLAMO POR LOS MISMOS, COMPROMETIENDOME A REPARARLOS DE INMEDIATO Y A MI EXCLUSIVO CARGO. ASI MISMO, ME RESPONSABILIZO POR LOS DAÑOS Y PERJUICIOS PROVENIENTES DE ACCIDENTES QUE OCURRAN EN LAS INSTALACIONES POR DEFECTOS O DEFICIENCIAS DE LOS TRABAJOS REALIZADOS.

ME NOTIFICO POR LA PRESENTE QUE EL POSTERIOR SUMINISTRO DE GAS A INSTALACION POR PARTE DE CAMUZZI GAS DEL SUR. NO ME DESLIGA DE LA RESPONSABILIDAD ASUMIDA POR LOS TRABAJOS REALIZADOS.

## NOMINA DE ARTEFACTOS QUE HE COLOCADO

| Ubicación |        | Tipo                  | Cant. | Marca                  | Calorias /h. | Matriculas de Aprobación  |
|-----------|--------|-----------------------|-------|------------------------|--------------|---|
| Piso      | Depto. |                       |       |                        |              |   |
| EXISTENTE |        | TERMOTANQUE           | 2     | VOLCAN                 | 8.000        | 01-0001-02-022  |
| EXISTENTE |        | EQUIPO DE CALEFACCION | 1     | SURREY                 | 50.000       | C 01-37607014   |
| EXISTENTE |        | EQUIPO DE CALEFACCION | 1     | FEDDERS                | 46.200       | 01-0627-07-002  |
|           |        | TERMOTANQUE           | 1     | ESKABE MODELO ACQUAPIU | 21.000       | 01-0406-05-014  |
| EXISTENTE |        | EQUIPO DE CALEFACCION | 2     | SURREY                 | 100.000      | 01-0376-6070/08   |
| EXISTENTE |        | COCINA INDUSTRIAL     | 1     | EXISTENTE              | 28.800       | IN-SITU   |
| EXISTENTE |        | EQUIPO DE CALEFACCION | 1     | BRYANT                 | 27800        | APROB. SEGUN NORMA ANSI Z 21 478 - 1992 009777/41 SERIE 46/02 12613 |
| EXISTENTE |        | REGULADOR             | 2     | MSA                    |              |   |

*Ariel Aguirre*  
Ariel Aguirre  
1933 Mat. Munt. 213  
Md. Gas 50043  
Tambien C. 8

FIRMA DEL INSTALADOR

USHUAIA 26 DE 4 DE 2006  
LUGAR Y FECHA

EN MI CARACTER DE DIRECTOR DE OBRA ME NOTIFICO Y CERTIFICO LO MANIFESTADO POR EL INSTALADOR

FIRMA

ACLARACION DE FIRMA

DOC. DE IDENTIDAD

FORMULARIO 3-5

**ES COPIA**  
*[Signature]*

PINCOI, Mercedes Isabel  
Division Recursos Humanos  
M.O. y N.R.



# CONFORMIDAD DEL PROPIETARIO DE LA INSTALACION DE GAS

" IMPORTANTE: ME NOTIFICO QUE LOS PAGOS DE DERECHOS DE HABILITACION DEL SERVICIO Y TASAS POR CONECCION-ATENCION DEL SERVICIO DEBERE EFECTUARLOS EXCLUSIVAMENTE EN LA SUCURSAL RESPECTIVA DE CAMUZZI GAS DEL SUR Y QUE EL SUMINISTRO DE GAS AL DOMICILIO DE LA REFERENCIA NO EXIME AL INSTALADOR INTERVINIENTE DE LA RESPONSABILIDAD POR LOS TRABAJOS REALIZADOS.

M.M.O. PAREDES VICTOR L.  
Director Infraestructura Escolar  
FIRMA

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE T.D.F.  
ACLARACION DE FIRMA

DNI Nº 17.764.500  
DOC DE IDENTIDAD

## PARA USO DE LA EMPRESA

EN LA FECHA SE HA RECIBIDO LA PRESENTE COMUNICACION DE TERMINACION DE TRABAJOS. EL INTERESADO PODRA FIRMAR LA SOLICITUD DE GAS, DEBIENDO PRESENTARSE CON ESTE FORMULARIO EN LA SUCURSAL DE LA EMPRESA SITA EN CALLE SAN MARTIN Nº 209 USHUAIA (TIERRA DEL FUEGO) CON LA LIBRETA DE ENROLAMIENTO CIVICA O DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD ( SI FUERA EXTRANJERO CEDULA DE IDENTIDAD O PASAPORTE) TITULO DE PROPIEDAD O RECIBO DE ALQUILER Y ABONAR LAS TASAS Y DERECHOS QUE RIJAN AL MOMENTO DE SU PAGO.

*[Signature]*  
RICHERTINI PABLO  
CAMUZZI GAS DEL SUR S.A.

ENTRO  
27 ABR 2006  
CAMUZZI GAS DEL SUR S.A. FECHA

FIRMA DEL EMPLEADO AUTORIZADO

## TRAMITES CUMPLIDOS

| COD. FORM. | PARA                       | DETALLE  | FECHA |   |   |
|------------|----------------------------|--|-------|---|---|
|            |                            |  | D     | M | A |
|            | CONEXION SERVICIO VEREDA   | DIAMETRO 0.019                                       |       |   |   |
|            | RAMAL POR GAS DEL ESTADO   |  |       |   |   |
|            | COLOCACION DE MEDIDOR      | CAPACIDAD: 40 M3/H<br>CANTIDAD: 1 ( UNO )<br>NºFORM: |       |   |   |
|            | CARTA BATERIA DE MEDIDORES | CANT. DEPTOS   |       |   |   |

113.611.0.

RECHAZO

DEPTOS RECHAZADOS

SUPERVISADO CONFORME

*[Signature]*  
Gabriel Garcia  
CAMUZZI GAS DEL SUR S.A.  
27/04/06.  
SE VERIFICO HABILITACION  
FIRMA

TRASLADO DE MEDIDOR

USO: DOMESTICO   
COMERCIAL   
INDUSTRIAL   
VARIOS

CAÑO MAYOR SI PAVIMENTO SI GAS ENVASADO  GAS NATURAL

CAÑERIA EXISTENTE  CONVERSION DEL GAS ENVASADO

DEBERA INTEGRARSE UN DEPOSITO DE GARANTIA EQUIVALENTE A UN CONSUMO DE .....M3  
DEBERA SOLICITAR HABILITACION DE .....ARTEFACTOS

ES COPIA  
*[Signature]*  
PINCOL, Mercedes Isabel  
Division Recursos Humanos  
M.O. y S.P.



# Colegio "Polivalente de Arte"

Comunicación de Terminación de Trabajo N°.



CAMUZZI

|  |                  |                     |                |
|--|------------------|---------------------|----------------|
| Corresponde a Proyecto/Instalación de Gas N° |                  | Por Redes/Cilindros |                |
| Calle  | Alem             | N°                  | Fiso           |
| Localidad                                    | Ushuaia          |                     | Depto.         |
| Instalador                                   | Caneros Daniel A | Matricula N°        | 034            |
| Domicilio                                    | Torres 1735      | Localidad           | Ush            |
|  |                  |                     | Teléf. 1561963 |

Certifico haber terminado - modificado - habilitado la/s instalación/es interna/s y prolongación en la finca de la calle de referencia, adjuntándose a título ilustrativo plano de ubicación de cañerías, medidores, artefactos y ventilación dentro del edificio. Declaro bajo juramento que las mismas han sido ejecutadas en un todo de acuerdo con las disposiciones y normas para la ejecución de instalaciones domiciliarias de Gas, no acusando pérdidas a las presiones de prueba exigidas en el apartado y controlado el buen funcionamiento de las ventilaciones de los distintos artefactos.

Por la presente me hago responsable de los trabajos ejecutados, conforme a las prescripciones del Código Civil, como así también de todo reclamo por los mismos, comprometiéndome a repararlos de inmediato y a mi exclusivo cargo. Asimismo, me responsabilizo por todos los daños y perjuicios provenientes de accidentes que ocurran en las instalaciones por defectos o deficiencias de los trabajos realizados.

Me notifico por la presente que el posterior suministro de gas a la instalación por parte de CAMUZZI no me desliga de la responsabilidad asumida por los trabajos realizados.

**LISTA DE ARTEFACTOS QUE HE COLOCADO**

| Ubicación |   | Tipo        | Cant. | Marca             | Caloría/h | Matrícula de Aprobación |
|-----------|---|-------------|-------|-------------------|-----------|-------------------------|
| Fino      | Dist.   |             |       |                   |           |                         |
| * PB      | Direc.  | Turbogen TN | 1     | Surrey Mod 00600  | 60000     | 01-0346-07-02           |
| PB        | SUM   | Turbogen TN | 1     | Surrey Mod 00800  | 80000     | 01-0346-07-02           |
| PB        | Aulas   | Turbogen TN | 1     | Surrey Mod 00600  | 60000     | 01-0346-07-02           |
| PA        | Aulas   | Turbogen TN | 1     | Surrey Mod 00800  | 80000     | 01-0346-07-02           |
| PA        | Aulas   | Turbogen TN | 1     | Surrey Mod 00800  | 80000     | 01-0346-07-02           |
| PB        | Direc.  | Termotanque | 1     | Rheem NL 160 NBA  | 8000      | 01-1485-05-012          |
| PB        | Baños   | Termotanque | 1     | Rheem NL 160 NBA  | 8000      | 01-1485-05-012          |
| PA        | Baños   | Termotanque | 1     | Rheem NL 160 NBA  | 8000      | 01-1485-05-012          |
| PA        | Baños   | Termotanque | 1     | Rheem NL 160 NBA  | 8000      | 01-1485-05-012          |
| PB y PA   | DAL   | Turbogen TN | 2     | LENOX 624M        | 35000     | IN-SITU                 |
| * PB      | Cocina  | Mechems     | 2     | Bunsen            | 200       | IN-SITU                 |
| PB        | Cocina  | Cocina      | 1     | Ing. Gastronómica | 44000     | 0856                    |
| PB        | Baño  | Acafe       | 1     | Torpedo           | 1830      | 01-0830-01-004          |
| * PB      | Se reemplaza electroválvula (Robertshaw) y cañería en laboratorio (caños epoxi) |             |       |                   |           |                         |

**SE SOLICITA INSPECCION FINAL**

*[Firma]*  
Firma del Matriculado

Ush- 25-04-06  
Lugar y Fecha

En mi carácter de Director de Obras, me notifico y certifico lo manifestado por el Instalador

Firma \_\_\_\_\_ Aclaración de Firma \_\_\_\_\_ Dec. de Matriculado \_\_\_\_\_

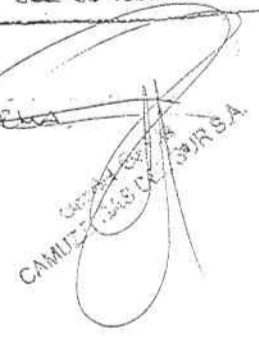
RECIBIDO 25-04-06

- VERIFICAR REGULADOR POR FLECHA
- POSER CORTA CORTADOS (RECURSOS)
- MODIFICAR VENTILACION EQUIPO SEGUN NORMAS
- TUBERIA FLEXIBLE NO APTA PARA GAS
- RECAMAR BACA RAPOWADO
- PRESENTAR PLANO
- FONTO ESCALAZAR ANA FE
- AMPLIAR BARRERA DE REGULADORES

**ES COPIA**

*[Firma]*

PINCOL, Mercedes Isabel  
División Recursos Humanos  
M.O. y S.P.





**CONFORMIDAD DEL PROPIETARIO DE LA INSTALACION DE GAS:**

"**IMPORTANTE**": Me notifico que los pagos de "Derechos de Habilitación del Servicio" y "Tasas por Conexión - Atención del Servicio" deberá efectuarlos exclusivamente en la Sucursal respectiva de GAS DEL ESTADO y que el suministro de gas al domicilio de la referencia no extingue al instalador interviniente de la responsabilidad por los trabajos realizados.



M.M.O. PAREDES VICTOR L.  
Director Infraestructura Escolar  
-M.E. y C.

DNI 17781500  
Doc. de Identidad

Firma

Aclaración de Firma

**PARA USO DE LA EMPRESA**

En la fecha se ha recibido la presente comunicación de terminación de trabajos. El interesado podrá firmar la solicitud de gas, debiendo presentarse con este formulario en la Sucursal de la Empresa sita en:

Calle: ..... Nº ..... Localidad: .....

con Libreta de Enrolamiento, Cívico y Documento Nacional de Identidad (si fuera extranjero Cédula de Identidad o Pasaporte), título de propiedad o recibo de alquiler y abonar las tasas y derechos que rijan al momento de su pago.

*[Signature]*  
ARIEL TELLO

25 ABR 2006

Firma del Empleado Autorizado

Lugar y Fecha

| Cód. Fóm. | Part                     | TRAMITES CUMPLIDOS<br>Detalle      | Fecha |   |   |
|-----------|--------------------------|------------------------------------|-------|---|---|
|           |                          |                                    | M     | A | A |
|           | Conexión Servicio Vereda | Diámetro:                          |       |   |   |
|           | Ramal por Gas del Estado |                                    |       |   |   |
|           | Colocación Medidor       | Capacidad:<br>Cantidad:<br>Nº Fóm: |       |   |   |
|           | Carta Bateria Medidores  | Cant. Deptos:                      |       |   |   |

|           |         |                     |
|-----------|---------|---------------------|
| 113.511.0 | Rechazo | Deptos. Rechazados: |
|-----------|---------|---------------------|

Supervisado conforme

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Firma

Fecha

Traslado Medidor

Uso: Doméstico

Comercial

Industrial

Varios

Caño Mayor

Pavimento

Gas Envasado

Gas Natural

Cañería Existente

Conversión de Gas Envasado

Deberá integrarse un Depósito de Garantía equivalente a un consumo de ..... m<sup>3</sup>.

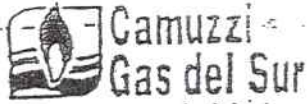
Deberá solicitar habilitación de ..... artefactos.

**ES COPIA**  
*[Signature]*

PINCOL Mercedes Isabel  
Div. ...



# Colegio Polivalente de Arte



## Comunicación de Terminación de Trabajos N°.

|  |              |      |                      |  |               |
|--|--------------|------|----------------------|--|---------------|
| Corresponde a Proyecto Instalación de Gas N° |              |      | Por Redes/Cilindros: |  |               |
| Calle  | N°           | Piso | Depto.               |  |               |
| Localidad                                    |              |      |                      |  |               |
| Instalador                                   | Matrícula N° |      | 037                  |  | Categ. 1      |
| Domicilio                                    | Localidad    |      | Ush                  |  | Teléf. 156119 |

Certifico haber terminado - modificado - habilitado la/s instalación/es interna/s y prolongación en la finca de la calle de referencia, adjuntándose a título ilustrativo plano de ubicación de cañerías, medidores, artefactos y ventilación dentro del edificio. Declaro bajo juramento que las mismas han sido ejecutadas en un todo de acuerdo con las disposiciones y normas para la ejecución de instalaciones Domiciliarias de Gas, no acusando pérdidas a las presiones de prueba exigidas en el apartado y controlado el buen funcionamiento de las ventilaciones de los distintos artefactos.

Por la presente me hago responsable de los trabajos ejecutados, conforme a las prescripciones del Código Civil, como así también de todo reclamo por los mismos, comprometiéndome a reparar de inmediato y a mi exclusivo cargo. Asimismo, me responsabilizo por todos los daños y perjuicios provenientes de accidentes que ocurran en las instalaciones por defectos o deficiencias de los trabajos realizados.

Me notifico por la presente que el posterior suministro de gas a la instalación por parte de GAS DEL ESTADO no me desliga de la responsabilidad asumida por los trabajos realizados.

### NOMINA DE ARTEFACTOS QUE HE COLOCADO

| Ubicación |  | Tipo                                  | Cant | Marca            | Calorías/h | Matrícula de Aprobación |
|-----------|--|---------------------------------------|------|------------------|------------|-------------------------|
| Piso      | Dpto.                                    |                                       |      |                  |            |                         |
| *         | PB Direcc                                | Turbogén TN                           | 1    | Surrey Mod 0600  | 60.000     | 01-0376-07-0            |
|           | PB SUM                                   | Turbogén TN                           | 1    | Surrey Mod 0800  | 80.000     | 01-0376-07-0            |
|           | PB Aulas                                 | Turbogén TN                           | 1    | Surrey Mod 0600  | 60.000     | 01-0376-07-0            |
|           | PA Aulas                                 | Turbogén TN                           | 1    | Surrey Mod 0800  | 80.000     | 01-0376-07-0            |
|           | PA Aulas                                 | Turbogén TN                           | 1    | Surrey Mod 0800  | 80.000     | 01-0376-07-0            |
|           | PB Direcc                                | Termotanque TN                        | 1    | Rheem NL 160     | 8000       | 01-1485-05-0            |
|           | PB Baños                                 | Termotanque TN                        | 1    | Rheem NL 160     | 8000       | 01-1485-05-0            |
|           | PA Baños                                 | Termotanque TN                        | 1    | Rheem NL 160     | 8000       | 01-1485-05-0            |
|           | PA Baños                                 | Termotanque TN                        | 1    | Rheem NL 160     | 8000       | 01-1485-05-0            |
|           | PB PA                                    | Turbogén TN                           | 2    | LENNOX S24 M     | 35000      | IN-SITU                 |
|           | PB                                       | Boca taponadas 6 (Ser) en laboratorio |      |                  |            |                         |
|           | PB Coc SUM                               | Cocina                                | 1    | Ing Gastronómica | 4700       | 0856                    |
|           | PB Coc SUM                               | Boca taponada                         |      |                  |            |                         |
|           | PB Coc Portañá                           | Anafe                                 | 1    | Torpeda          | 1830       | 01-0830-01-0            |
|           | PB Coc Direcc                            | Anafe                                 | 1    | ALYMO            | 1801       | 01-0553-01-0            |
| *         | Se reemplazo el calentador de Robertshaw |                                       |      |                  |            |                         |

PARA HABILITAR TOMAS TAPONADAS DEBERÁ PRESENTAR NUEVO-FOR. 3.5

*[Firma]*  
Firma del Matriculado

Ush - 27/04/06  
Lugar y Fecha

En mi carácter de Director de Obra, me notifico y certifico lo manifestado por el instalador

Obs. Vale sala de termotanques

Planta alta

**ES COPIA**

*[Firma]*





**CONFORMIDAD DEL PROPIETARIO DE LA INSTALACION DE GAS:**

"**IMPORTANTE**": Me notifico que los pagos de "Derechos de Habilitación del Servicio" y "Tasas por Conexión - Atención del Servicio" deberá efectuarlos exclusivamente en la Sucursal respectiva de GAS DEL ESTADO y que el suministro de gas al domicilio de la referencia no exime al instalador interviniente de la responsabilidad por los trabajos realizados.

M.M.O. PAREDES VICTOR L.  
 Director Infraestructura Especial

DNI 17.784.500

Firma

Aclaración de Firma

Doc. de Identidad

**PARA USO DE LA EMPRESA**

En la fecha se ha recibido la presente comunicación de terminación de trabajos. El interesado podrá firmar la solicitud de gas, debiendo presentarse con este formulario en la Sucursal de la Empresa sita en:

Calle: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

con Libreta de Enrolamiento, Cívica o Documento Nacional de Identidad (si fuera extranjero Cédula de Identidad o Pasaporte), título de propiedad o recibo de alquiler y abonar las tasas y derechos que rijan al momento de su pago.

Firma del Empleado Autorizado

Lugar y Fecha

| Cód. Fórm. | Para                     | TRAMITES CUMPLIDOS<br>Detalle        | Fecha |   |   |
|------------|--------------------------|--------------------------------------|-------|---|---|
|            |                          |                                      | D     | M | A |
|            | Conexión Servicio Vereda | Diámetro                             |       |   |   |
|            | Ramal por Gas del Estado |                                      |       |   |   |
|            | Colocación Medidor       | Capacidad:<br>Cantidad:<br>Nº Form.: |       |   |   |
|            | Carta Batería Medidores  | Cant. Deptos:                        |       |   |   |

113.611.0 Rechazo Deptos. Rechazados:

**PARA HABILITAR TOMAS TAPONADAS DEBERA PRESENTAR NUEVO FOR. 3.5**

Supervisado conforme

Gabriel García  
 GAS DEL SUR S.A.

Firma

SE VERIFICO HERMETICIDAD

27 04 06

Fecha

Traslado Medidor

Uso: Doméstico

Comercial

Industrial

Varios

Caño Mayor

Pavimento

Gas Envasado

Gas Natural

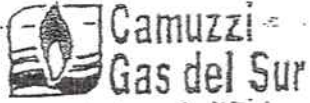
Cañería Existente

Conversión de Gas Envasado

**ES COPIA**

*[Handwritten signature]*

PINCOL, Mercedes Isabel  
 Blvd. Libertad, Humanos



Legislativo Polivalente de Arte  
Comunicación de Terminación de Trabajos N°.

|  |                   |              |                     |        |         |
|--|-------------------|--------------|---------------------|--------|---------|
| Corresponde a Proyecto Instalación de Gas N° |                   |              | Por Redes/Cilindros |        |         |
| Calle  | Aleu              | N°           | Piso                | Depto. |         |
| Localidad                                    | Ushuaia           |              |                     |        |         |
| Instalador                                   | Cantares Daniel A | Matrícula N° | 034                 | Categ. | 4       |
| Domicilio                                    | Torres 1935       | Localidad    | Ush                 | Teléf. | 1561196 |

Certifico haber terminado - modificado - habilitado la/s instalación/es interna/s y prolongación en la finca de la calle de referencia, adjuntándose a título ilustrativo plano de ubicación de cañerías, medidores, artefactos y ventilación dentro del edificio. Declaro bajo juramento que las mismas han sido ejecutadas en un todo de acuerdo con las disposiciones y normas para la ejecución de instalaciones Domiciliarias de Gas, no acusando pérdidas a las presiones de prueba exigidas en el apartado y controlado el buen funcionamiento de las ventilaciones de los distintos artefactos.

Por la presente me hago responsable de los trabajos ejecutados, conforme a las prescripciones del Código Civil, como así también de todo reclamo por los mismos, comprometiéndome a reparar de inmediato y a mi exclusivo cargo. Asimismo, me responsabilizo por todos los daños y perjuicios provenientes de accidentes que ocurran en las instalaciones por defectos o deficiencias de los trabajos realizados.

Me notifico por la presente que el posterior suministro de gas a la instalación por parte de GAS DEL ESTADO no me desliga de la responsabilidad asumida por los trabajos realizados.

NOMINA DE ARTEFACTOS QUE HE COLOCADO

| Ubicación  |       | Tipo                                     | Cant | Marca                                      | Calorías/h            | Matrícula de Aprobación |
|--|-------|--|------|--|-----------------------|-------------------------|
| Piso   | Dpto. |  |      |  |                       |                         |
|  |       | Se reemplazo regulador de                |      |  | 400 m <sup>3</sup> /h |                         |
|  |       | Mod 15.04 B1                             |      | P <sub>e</sub> = 1,5 kg/cm <sup>2</sup>    |                       |                         |
|  |       | P <sub>s</sub> = 0,02 kg/cm <sup>2</sup> |      | P <sub>Max</sub> = 0,12 kg/cm <sup>2</sup> |                       |                         |
|  |       | Serie 12.40                              |      |  |                       |                         |
| SE SOLICITA INSPECCIÓN FINAL   |       |  |      |  |                       |                         |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">                     PARA HABILITAR TOMAS TAPONADAS DEBERA PRESENTAR NUEVO FOR. 3.5                 </div> |       |  |      |  |                       |                         |

*[Firma]*

Firma del Matriculado

Ush 27/04/06

Lugar y Fecha

En mi carácter de Director de Obra, me notifico y certifico lo manifestado por el instalador

ES COPIA

*[Firma]*

PINCOI, Mercedes Isabel  
División de Control Humano  
B.O. y S.P.



**CONFORMIDAD DEL PROPIETARIO DE LA INSTALACION DE GAS:**

"**IMPORTANTE**": Me notifico que los pagos de "Derechos de Habilitación del Servicio" y "Tasas por Conexión.- Atención del Servicio" deberá efectuarlos exclusivamente en la Sucursal respectiva de GAS DEL ESTADO y que el suministro de gas al domicilio de la referencia no exime al instalador interviniente de la responsabilidad por los trabajos realizados.

M.M.O. PIADES VICTOR L.  
 Director de Infraestructura Escolar  
 F.E.C.

DNI 17.784.500  
 Doc. de Identidad

Firma

Aclaración de Firma

**PARA USO DE LA EMPRESA**

En la fecha se ha recibido la presente comunicación de terminación de trabajos. El interesado podrá firmar la solicitud de gas, debiendo presentarse con este formulario en la Sucursal de la Empresa sita en:

Calle: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

con Libreta de Enrolamiento, Cívica o Documento Nacional de Identidad (si fuera extranjero Cédula de Identidad o Pasaporte), título de propiedad o recibo de alquiler y abonar las tasas y derechos que rijan al momento de su pago.

Firma del Empleado Autorizado

Lugar y Fecha

| Cód. Fórm. | Para                     | Detalle                              | Fecha |   |   |
|------------|--------------------------|--------------------------------------|-------|---|---|
|            |                          |                                      | D     | M | A |
|            | Conexión Servicio Vereda | Diámetro                             |       |   |   |
|            | Ramal por Gas del Estado |                                      |       |   |   |
|            | Colocación Medidor       | Capacidad:<br>Cantidad:<br>Nº Form.: |       |   |   |
|            | Carta Batería Medidores  | Cant. Deptos:                        |       |   |   |

**PARA HABILITAR TOMAS TAPONADAS DEBERÁ PRESENTAR NUEVO FOR. 3.5**

|           |         |                     |
|-----------|---------|---------------------|
| 113.611.0 | Rechazo | Deptos. Rechazados: |
|-----------|---------|---------------------|

Supervisado conforme

Mercedes Isabel  
 CANUZZI GAS DEL SUR S.A.  
 SE V.S. F. F. C. H. S. M. E. T. I. C. A. D. O.  
 Firma

22 04 06  
 Fecha

Traslado Medidor

- Uso: Doméstico   
 Comercial   
 Industrial   
 Varios

Caño Mayor

Pavimento

Gas Envasado

Gas Natural

Cañería Existente

Conversión de Gas Envasado

**ES COPIA**  
 Mercedes Isabel  
 División Recursos Humanos  
 M.O. y S.R.



**CAMUZZI GAS DE SUR**

PEDIDO N° \_\_\_\_\_

|                   |   |                                     |   |   |  |                                     |                                    |                              |
|-------------------|---|-------------------------------------|---|---|--|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| <b>1</b>          | PROYECTO DE INSTALACION DE GAS POR REDES<br>MODIFICACION: SI  | <b>2</b>                            | RECEPCION<br>CAMUZZI GAS DE SUR                         | <b>D</b>  | <b>M</b>   | <b>A</b>                            |                                    |                              |
|                   |   |                                     | 02  | 01  | 06   |                                     |                                    |                              |
| <b>3</b>          | Calle: <b>LOS CAUQUENES N° 1088</b> Piso _____ Dpto.: _____<br>Entre: <b>PROVINCIA GRANDE Y AKAINIK</b> Localidad: <b>Ushuaia</b>   |                                     |   |   |  |                                     |                                    |                              |
| <b>4</b>          | Instalador: <b>Mauricio Alejandro Villarroel</b> Matricula: <b>30457</b> Categoría: <b>1°</b><br>Domicilio: <b>Indios Tobas N° 1742</b> Localidad: <b>Ushuaia</b> Caja jubilación _____ Afiliado N° _____ |                                     |   |   |  |                                     |                                    |                              |
| <b>5</b>          | Inquilino: <b>GOBIERNO DE LA PROV. DE TIERRA DEL FUEGO - ESCUELA LOS CALAFATES</b> Doc. DNI N° _____ Expedido por Domicilio: <b>LOS CAUQUENES N° 1088</b><br>Localidad: <b>Ushuaia</b> T. E.: _____       |                                     |   |   |  |                                     |                                    |                              |
| <b>6</b>          | <b>INSTALACIONES</b>  |                                     |   |   |  |                                     |                                    |                              |
| <b>CANTIDAD</b>   | <b>CON TOMAS</b>  | <b>PARA USO</b>                     | <b>(a) Registro Nacional de Actividad Industrial N°</b> | <b>PLANO DE UBICACION SERVICIO</b>  |  |                                     |                                    |                              |
|                   |   | <b>DOMESTICO</b>                    |   | Acotar distancia desde servicio hasta linea municipal de entre las calles Servicio proyectado por calle (aproximadamente).- |  |                                     |                                    |                              |
|                   |   | <b>COMERCIAL</b>                    |   |   |  |                                     |                                    |                              |
|                   |   | <b>INDUSTRIAL (a)</b>               | <b>Cumplimiento Ley N° 17.250</b>                       |   |  |                                     |                                    |                              |
| <b>UNO</b>        | <b>22</b>   | <b>VARIOS (b)</b>                   | <b>SI NO</b>  |   |  |                                     |                                    |                              |
|                   | <b>(b) COLOCAR SELLO DE LA ENTIDAD</b>  |                                     |   |   |  |                                     |                                    |                              |
| <b>7</b>          | <b>DETALLE DE ARTEFACTOS A COLOCAR Y CONSUMOS</b>   |                                     |   |   |  |                                     |                                    |                              |
| <b>EXIS-TENTE</b> | <b>U S O</b>  | <b>ARTEFACTOS TIPO</b>              | <b>UBICACION</b>  | <b>APROBADO</b>   | <b>CAN-TIDAD</b>   | <b>Calorias/hora Cada uno</b>       | <b>Consumo Total Calorias/hora</b> | <b>Consumo mensual en m³</b> |
| <b>SI</b>         |   | <b>CALEFACTOR</b>                   | <b>SUM</b>  | <b>SI NO</b>  | <b>4</b>   | <b>9000</b>                         | <b>36000</b>                       | <b>2787.10</b>               |
|                   |   | <b>COCINA</b>                       | <b>COCINA</b>   | <b>SI</b>   | <b>1</b>   | <b>10400</b>                        | <b>10400</b>                       | <b>805.16</b>                |
| <b>SI</b>         |   | <b>CALEFON</b>                      | <b>COCINA</b>   | <b>SI</b>   | <b>1</b>   | <b>19000</b>                        | <b>19000</b>                       | <b>1470.97</b>               |
|                   |   | <b>HORNO</b>                        | <b>COCINA</b>   | <b>SI</b>   | <b>1</b>   | <b>12000</b>                        | <b>12000</b>                       | <b>929.03</b>                |
| <b>SI</b>         |   | <b>T.T.</b>                         | <b>DEPOSITO</b>   | <b>SI</b>   | <b>1</b>   | <b>5000</b>                         | <b>5000</b>                        | <b>387.10</b>                |
| <b>SI</b>         |   | <b>CALEFACTOR</b>                   | <b>COCINA</b>   | <b>SI</b>   | <b>1</b>   | <b>3000</b>                         | <b>3000</b>                        | <b>232.26</b>                |
| <b>SI</b>         |   | <b>COCINA</b>                       | <b>COCINA</b>   | <b>SI</b>   | <b>1</b>   | <b>10400</b>                        | <b>10400</b>                       | <b>805.16</b>                |
| <b>SI</b>         |   | <b>CALEFACTOR</b>                   | <b>SALA</b>   | <b>SI</b>   | <b>2</b>   | <b>5000</b>                         | <b>10000</b>                       | <b>774.19</b>                |
| <b>SI</b>         |   | <b>CALEFACTOR</b>                   | <b>PASO</b>   | <b>SI</b>   | <b>1</b>   | <b>5000</b>                         | <b>5000</b>                        | <b>387.10</b>                |
| <b>SI</b>         |   | <b>CALEFACTOR</b>                   | <b>SALA</b>   | <b>SI</b>   | <b>2</b>   | <b>3000</b>                         | <b>6000</b>                        | <b>464.52</b>                |
| <b>SI</b>         |   | <b>CALEFACTOR</b>                   | <b>BAÑO</b>   | <b>SI</b>   | <b>1</b>   | <b>1900</b>                         | <b>1900</b>                        | <b>147.10</b>                |
| <b>SI</b>         |   | <b>CALEFACTOR</b>                   | <b>OFICINAS</b>   | <b>SI</b>   | <b>2</b>   | <b>3000</b>                         | <b>6000</b>                        | <b>464.52</b>                |
| <b>SI</b>         |   | <b>CALEFACTOR</b>                   | <b>SALAS</b>  | <b>SI</b>   | <b>2</b>   | <b>5000</b>                         | <b>10000</b>                       | <b>774.19</b>                |
| <b>SI</b>         |   | <b>CALEFACTOR</b>                   | <b>SALA</b>   | <b>SI</b>   | <b>1</b>   | <b>3000</b>                         | <b>3000</b>                        | <b>232.26</b>                |
| <b>SI</b>         |   | <b>CALEFACTOR</b>                   | <b>PASO</b>   | <b>SI</b>   | <b>1</b>   | <b>2700</b>                         | <b>2700</b>                        | <b>209.03</b>                |
| <b>*</b>          | Total de art. a Colocar "in situ"   |                                     |   |   | <b>22</b>  | <b>Totales</b>                      | <b>140400,00</b>                   | <b>10869,69</b>              |
| <b>**</b>         | <b>9</b>  |                                     | <b>ESTADO DE LA FINCA</b>                               | <b>10</b>   |  | <b>Medidor Existente N° _____</b>   |                                    |                              |
| <b>8</b>          | <b>CAÑERIAS NUEVAS</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>CONTRUIDA</b>  | <input checked="" type="checkbox"/>   |  | <b>Capacidad m³/h _____</b>         |                                    |                              |
|                   | <b>CAÑERIAS EXISTENTES</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>EN CONSTRUCCION</b>                                  | <input type="checkbox"/>  |  | <b>Consumo existente _____ m³/h</b> |                                    |                              |
|                   | <b>SE REQUIERE RAMAL</b>  |                                     |   |   | <b>Total _____</b>   |                                     |                                    |                              |
| <b>11</b>         | <b>Cantidad de usuarios En el mismo predio</b>  |                                     | <b>PROLONGACION</b>                                     |   | <b>Cantidad de cilindros de gas envasado de 45 Kg. Previstos</b>   |                                     |                                    |                              |
|                   | <b>UNO</b>  |                                     | <b>Longitud m _____</b>                                 |   | <b>( _____ )</b>   |                                     |                                    |                              |
|                   | <b>Diametro 0.019</b>   |                                     |   |   |  |                                     |                                    |                              |
| <b>12</b>         | <b>M.M.O. PAREDES VICTOR L.</b><br>Director Infraestructura Escolar<br>M.E.Y.C.<br>Firma del propietario  |                                     | <b>13</b>   |   | <b>DECLARO BAJO JURAMENTO CONOCER Y CUMPLIR Estrictamente las disposiciones y normas para la EJECUCION DE INSTALACIONES DOMICILIARIAS DE GAS</b> |                                     |                                    |                              |
|                   | <b>Firma del Instalador</b>   |                                     |   |   |  |                                     |                                    |                              |

**ES COPIA**

*[Handwritten Signature]*

DINCOL, Mercedes Isabel  
Div. de Recursos Humanos  
S.O. y S.P.



14 INTERVIENE FECHA: 08/05/06

| 15 CAUDALES                 | DOMESTICO | COMERCIAL | INDUSTRIAL | VIARIOS | PARCIAL |
|-----------------------------|-----------|-----------|------------|---------|---------|
| EXISTENTE                   | 7         | 5616      | 7          | 7       | 7       |
| INICIAL O INCREMENTO FUTURO |           |           |            |         |         |
| TOTALES                     |           | 5616      |            |         |         |

NOTAS:  $Q = 15,097 \text{ m}^3/\text{h}$  Presión max P.C.P.  
 EL CAMBIO y Dimensiones de INICIAL  
 Cambiar el Replazamiento del Manómetro

NO SIMULTANEO  
 COEFICIENTE M<sup>3</sup> ARTEFACTOS NO AFECTADO Qc

16 INTERVIENE FECHA: 08/05/06

CAÑO MAYOR  CAMBUEVO AFIRMADO Y ENCE 0706 POSIBILIDAD DE SUMINISTRO

Desde: \_\_\_\_\_  
 Es necesario: \_\_\_\_\_  
 Longitud: \_\_\_\_\_ m, Diámetro Saw exist. Costo: \$ \_\_\_\_\_  
 Nota: \_\_\_\_\_

**Firma y sello DEPARTAMENTO**

17 RAMAL: A fin de ejecutar el ramal de prolongación deberá dejarse en obra:

| 18 TASA POR CONSUMO | DI DOMESTICO | DI COMERCIAL | DI INDUSTRIAL | DI VIARIOS | PARCIAL |
|---------------------|--------------|--------------|---------------|------------|---------|
| IMPORTE             |              |              |               |            |         |

Contribución a la Renovación de la red  Tasa de servicio  Habilit in situ Total a pagar Liquidación Valida hasta el \_\_\_\_\_  
 Traslado del servicio mensual  Habilitación de artefactos  Consumo   
 Traslado del medidor  Estimado en m<sup>3</sup>  
 Dejar cupla en prolongación  Cumpimiento Ley 17250

**FIRMA Y SELLO DEL PROYECTISTA**

20 ACTUALIZACION LIQUIDACION

| IMPORTE              | Habilit in situ | Total a pagar | Actualizado |
|----------------------|-----------------|---------------|-------------|
| <input type="text"/> |                 |               |             |

Firma y Sello

ACTUALIZACION LIQUIDACION

| IMPORTE              | Habilit in situ | Total a pagar | Actualizado |
|----------------------|-----------------|---------------|-------------|
| <input type="text"/> |                 |               |             |

Firma y Sello

3.4

**ES COPIA**  
 INCCOL, Mercedes Isabel  
 DIVISION DE SERVICIOS PUBLICOS

Dr. Administ. Confecioner lista de elevacion a la Sec. Legal y Técnica

Ing. Viviana M. Pernich  
 SubSecretaria de Coordinación  
 Minist. Obras y Servicios Públicos