

NOTIFICACIÓN DE AVISO IMPORTANTE

Unidad Operativa

IMPORTANTE

Para realizar las reparaciones solicitadas y adecuar la totalidad de la instalación a la normativa vigente, deberá dar intervención a un Instalador Matriculado.

Usuario: _____

Calle _____ N° _____ Piso _____ Dpto. _____

Localidad _____

En visita efectuada en la fecha _____ nuestro personal ha comprobado en su instalación de gas la deficiencia que se Indica.

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

De haberse suspendido el suministro, una vez subsanada la deficiencia, el gasista matriculado designado, deberá tramitar la rehabilitación de la instalación.

BUENOS AIRES GAS S.A.

Por BAGSA _____ O/N° _____

MOTIVO DE LA OBSERVACIÓN

- | | | | |
|----------------------------|---|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> Reparar cocina. | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> Ventilación local _____ |
| <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> Repara calefactor. | <input type="checkbox"/> 11 | <input type="checkbox"/> Conectar _____ en caño h. |
| <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> Reparar calefón. | <input type="checkbox"/> 12 | <input type="checkbox"/> Clausurado artefacto _____ |
| <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> Válvula de calefón no funciona. | <input type="checkbox"/> 13 | <input type="checkbox"/> Escape: Cañería, Interna, Prolongación, artefacto |
| <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> Reparar. | <input type="checkbox"/> 14 | <input type="checkbox"/> Gas cerrado. |
| <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> Llaves gastadas/pérdida _____ clausurada. | <input type="checkbox"/> 15 | <input type="checkbox"/> Batería carece iluminación/ventilación. |
| <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> Llaves de paso c/pérdida/gastada _____ clausurada. | <input type="checkbox"/> 16 | <input type="checkbox"/> Debe poner batería en condiciones de higiene. |
| <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> Falta llave de paso de _____ | <input type="checkbox"/> 17 | <input type="checkbox"/> Debe cambiar/repára/ - regulador/colector. |
| <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> Conducto evacuación gases de combustión _____ deficiente | <input type="checkbox"/> 18 | <input type="checkbox"/> Adecuar plano conforme a obra. |
| | | <input type="checkbox"/> 19 | <input type="checkbox"/> Dar intervención a Instalador Matriculado. |

Plazo _____ días.

Las deficiencias en la instalación, tales como cañería interna o prolongación con pérdida, cambios de llaves de paso de artefactos, reformas o cambios de diámetro de conductos de evacuación de gases de combustión deficientes, cambios de regulador o colector, deberán ser reparadas por intermedio de un instalador matriculado, nómina de los cuales podrá solicitar en las oficinas de BUENOS AIRES GAS S.A.

Observaciones _____

Firma Usuario

Aclaración