



SISTEMA DE MEDICION

PARA COMPLETAR USUARIO/GASISTA	SOCIO/USUARIO	
	APELLIDO Y NOMBRE	
	DOMICILIO SERVICIO	
	DOMICILIO POSTAL	
	TELÉFONO	
	CORREO ELECTRÓNICO	
	CUIT	
	TIPO DE USUARIO	
	INSTALADOR	
	MARCA REGULADOR	
	MATRÍCULA REGULADOR	
	CAUDAL REGULADOR (m ³ /h)	
	PRESIÓN REGULADA	
PARA COMPLETAR COPERANA	N° DE MEDIDOR	
	MARCA MEDIDOR	
	CAUDAL (m ³ /h)	
	LECTURA INICIAL	
	FECHA DE RETIRO DE MEDIDOR	
	FECHA DE CONEXIÓN DE SERVICIO	
	FECHA DESCONEXIÓN DE SERVICIO	

POR LA PRESENTE AUTORIZO AL INSTALADOR GASISTA
 MATRICULA..... CATEGORÍA A GESTIONAR EL MEDIDOR DE GAS PARA MI PROPIEDAD DE
 ACUERDO A LA INFORMACION PRECEDENTE CON EL FIN DE SER COLOCADO EN MI INSTALACIÓN INTERNA
 ACEPTANDO LOS TÉRMINOS DE LO ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO DE SERVICIO.

.....

FIRMA PROPIETARIO

.....

ACLARACION