



Justificante de corrección de anomalías en instalaciones y/o aparatos a gas

Datos del titular/ usuario del punto de suministro (1):

Nombre _____	1 ^{er} apellido _____	2 ^o apellido _____
NIF/DNI/CIF _____		
Dirección _____		Teléfono _____
Municipio _____	Provincia _____	Teléfono _____
Póliza _____		CUPS _____

Empresa distribuidora:

Empresa comercializadora (si procede):

--	--

Tipo de suministro de gas:

<input type="checkbox"/> Gas natural	<input type="checkbox"/> GLP canalizado
--------------------------------------	---

Características de la instalación:

Instalación individual: <input type="checkbox"/>	Instalación común: <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <70 Kw	<input type="checkbox"/> >70 Kw
	<input type="checkbox"/> Industrial

Anomalías corregidas detectadas en inspección periódica (2):

Código y descripción de las anomalías principales corregidas:
Código y descripción de las anomalías secundarias corregidas:

<input type="checkbox"/> La empresa instaladora / El servicio de asistencia técnica de aparatos (S.A.T.) manifiesta que: Ha procedido a la adecuación de las anomalías señaladas, que fueron detectadas en la visita de inspección. En consecuencia este documento justifica su corrección y complementa el informe de anomalías en poder del usuario o titular, cuyos datos son: (3) Fecha de expedición del informe de anomalías: (4) Emitido por:
--

Fecha:

Firma del titular / usuario:

(5) Firma del técnico y sello de la entidad.	(6) Nombre, DNI/NIF/CIF y firma.
--	----------------------------------

Notas:

(1) El mismo que aparece en el informe de anomalías de inspección periódica. (2) Indicar el/los código/s de las anomalías corregidas según el informe de anomalías. (3) Indicar la fecha que figura en el informe de anomalías que tiene el titular / usuario. (4) Indicar la entidad que consta en el informe de anomalías que tiene el titular / usuario. (5) Este justificante debe ser firmado por el técnico que ha procedido a la corrección de anomalías y deberá poner el sello de la empresa instaladora o servicio técnico al que pertenece. (6) Debe constar el nombre y apellidos, firma y DNI/NIF/CIF del titular/ usuario. Importante: Se recuerda al titular o usuario que debe guardar el presente justificante junto con el informe de anomalías y remitir una copia a su distribuidor.

Remitir esta copia por correo a:

Gas Natural Redes GLP, S.A.
Apartado de correos 55
08080 Barcelona

RESPUESTA COMERCIAL
Autorización n.º 7.240
BOC n.º 35 del 11/04/1986



Datos del Cliente - Remitente

Nombre:
Dirección:
CP: **Provincia:**

**No hace
falta sello**

A franquear
en destino

GN REDES GLP, SDG, S.A.
Servicio de Inspección Periódica
Apartado de Correos n.º 055 F.D.
08080 BARCELONA



Justificante de corrección de anomalías en instalaciones y/o aparatos a gas

Datos del titular/ usuario del punto de suministro (1):

Nombre _____	1 ^{er} apellido _____	2 ^o apellido _____
NIF/DNI/CIF _____		
Dirección _____		Teléfono _____
Municipio _____	Provincia _____	Teléfono _____
Póliza _____		CUPS _____

Empresa distribuidora:

Empresa comercializadora (si procede):

--	--

Tipo de suministro de gas:

<input type="checkbox"/> Gas natural	<input type="checkbox"/> GLP canalizado
--------------------------------------	---

Características de la instalación:

Instalación individual: <input type="checkbox"/>	Instalación común: <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <70 Kw	<input type="checkbox"/> >70 Kw
	<input type="checkbox"/> Industrial

Anomalías corregidas detectadas en inspección periódica (2):

Código y descripción de las anomalías principales corregidas:
Código y descripción de las anomalías secundarias corregidas:

<input type="checkbox"/> La empresa instaladora / El servicio de asistencia técnica de aparatos (S.A.T.) manifiesta que: Ha procedido a la adecuación de las anomalías señaladas, que fueron detectadas en la visita de inspección. En consecuencia este documento justifica su corrección y complementa el informe de anomalías en poder del usuario o titular, cuyos datos son: (3) Fecha de expedición del informe de anomalías: (4) Emitido por:
--

Fecha:

Firma del titular / usuario:

(5) Firma del técnico y sello de la entidad.	(6) Nombre, DNI/NIF/CIF y firma.
--	----------------------------------

Notas:

(1) El mismo que aparece en el informe de anomalías de inspección periódica. (2) Indicar el/los código/s de las anomalías corregidas según el informe de anomalías. (3) Indicar la fecha que figura en el informe de anomalías que tiene el titular / usuario. (4) Indicar la entidad que consta en el informe de anomalías que tiene el titular / usuario. (5) Este justificante debe ser firmado por el técnico que ha procedido a la corrección de anomalías y deberá poner el sello de la empresa instaladora o servicio técnico al que pertenece. (6) Debe constar el nombre y apellidos, firma y DNI/NIF/CIF del titular/ usuario. Importante: Se recuerda al titular o usuario que debe guardar el presente justificante junto con el informe de anomalías y remitir una copia a su distribuidor.

Remitir esta copia por correo a:

Gas Natural Redes GLP, S.A.
Apartado de correos 55
08080 Barcelona

Ejemplar para el titular



Justificante de corrección de anomalías en instalaciones y/o aparatos a gas

Datos del titular/ usuario del punto de suministro (1):

Nombre _____	1 ^{er} apellido _____	2 ^o apellido _____
NIF/DNI/CIF _____		
Dirección _____		Teléfono _____
Municipio _____	Provincia _____	Teléfono _____
Póliza _____		CUPS _____

Empresa distribuidora:

Empresa comercializadora (si procede):

--	--

Tipo de suministro de gas:

<input type="checkbox"/> Gas natural	<input type="checkbox"/> GLP canalizado
--------------------------------------	---

Características de la instalación:

Instalación individual: <input type="checkbox"/>	Instalación común: <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <70 Kw	<input type="checkbox"/> >70 Kw
	<input type="checkbox"/> Industrial

Anomalías corregidas detectadas en inspección periódica (2):

Código y descripción de las anomalías principales corregidas:
Código y descripción de las anomalías secundarias corregidas:

<input type="checkbox"/> La empresa instaladora / El servicio de asistencia técnica de aparatos (S.A.T.) manifiesta que: Ha procedido a la adecuación de las anomalías señaladas, que fueron detectadas en la visita de inspección. En consecuencia este documento justifica su corrección y complementa el informe de anomalías en poder del usuario o titular, cuyos datos son: (3) Fecha de expedición del informe de anomalías: (4) Emitido por:
--

Fecha:

Firma del titular / usuario:

(5) Firma del técnico y sello de la entidad.	(6) Nombre, DNI/NIF/CIF y firma.
--	----------------------------------

Notas:

(1) El mismo que aparece en el informe de anomalías de inspección periódica. (2) Indicar el/los código/s de las anomalías corregidas según el informe de anomalías. (3) Indicar la fecha que figura en el informe de anomalías que tiene el titular / usuario. (4) Indicar la entidad que consta en el informe de anomalías que tiene el titular / usuario. (5) Este justificante debe ser firmado por el técnico que ha procedido a la corrección de anomalías y deberá poner el sello de la empresa instaladora o servicio técnico al que pertenece. (6) Debe constar el nombre y apellidos, firma y DNI/NIF/CIF del titular/ usuario. Importante: Se recuerda al titular o usuario que debe guardar el presente justificante junto con el informe de anomalías y remitir una copia a su distribuidor.

Remitir esta copia por correo a:

Gas Natural Redes GLP, S.A.
Apartado de correos 55
08080 Barcelona

Ejemplar para la empresa instaladora / SAT