



**YACIMIENTOS PETROLÍFEROS FISCALES BOLIVIANOS
GERENCIA NACIONAL DE REDES DE GAS Y DUCTOS
DIRECCION NACIONAL DE DUCTOS**



F - OM - 011/2011

FORMULARIO DE DETECCION DE FUGAS

"FORMULARIO A"

DATOS GENERALES DEL USUARIO

Realiza pago del consumo SI No
 Datos tomados de factura SI No

CODIGO DE UBICACION
(Formulario B)
 IDENTIFICACION USUARIO ID
(Sistema de Facturación)

Nombre Propietario vivienda/departamento: Telf.: Fecha:

Dirección vivienda/departamento: N° Vv.: Depto.:

Zona: Distrito:

Ciudad: Regional:

Vivienda: Edificio: Comercial: Actividad:

UBICACIÓN DEL COFRE

Vivienda	<input type="checkbox"/>	Edificio	<input type="checkbox"/>	Comercial	<input type="checkbox"/>
Fachada	<input type="checkbox"/>	Montante	<input type="checkbox"/>	Fachada	<input type="checkbox"/>
Dentro domicilio	<input type="checkbox"/>	Local técnico	<input type="checkbox"/>	Dentro Inmueble	<input type="checkbox"/>

DATOS INSTALACIÓN INTERNA

La instalación cuenta con acometida SI No Número de acometidas
 Cuenta con instalación interna SI No Gabinete con medidor y reguladores SI No
 Tipo de instalación Te de derivación con: N° de aparatos instalados
 Gratuita Tapón Cocina N° Calefactor N°
 Particular Ampliación Calefón N° Otros N°

DATOS DEL MEDIDOR Y REGULADOR

Características medidor

Características regulador

Marca: Modelo:
 N° serie:
 Presenta daño físico: SI No Presenta daño físico: SI No

RESULTADOS VERIFICACION DE FUGAS

	DOMICILIARIOS O COMERCIALES									MULTIFAMILIARES																				
	MODELO 1 <input type="checkbox"/>			MODELO 2 <input type="checkbox"/>			MODELO 3 <input type="checkbox"/>			MODELO 3 <input type="checkbox"/>			MODELO 3 <input type="checkbox"/>																	
Fugas encontradas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Fugas reparadas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Prueba de hermeticidad mediante medidor	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Fuga en instalación interna	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES

Nombre: Técnico Verificador de Fugas

Nombre: Supervisor YPFB

* En caso de fuga en el regulador o conductor de acometida - válvula, enviar copia a la Unidad de Operación y Mantenimiento para su reparación
 /al emisor de finace de el emisor de ramificar copia a la UOMA