

En liquidacion.

## Comunicación terminación de trabajo (C.T.T)

(de instalaciones domésticas y comerciales)

Fecha			Expediente N°

### Datos del C.T.T.

<input type="checkbox"/> Inst. cubierta	<input type="checkbox"/> Parcial	<input type="checkbox"/> Final
<input type="checkbox"/> Inst. descubierta		
<input type="checkbox"/> Inst. aérea		
<input type="checkbox"/> Inst. enterrada		

### Referencias del inmueble

Calle ..... N° ..... Piso ..... Dpto. ....  
 Localidad ..... Barrio ..... Provincia .....  
 Entre calle ..... y calle .....

### Datos del propietario del inmueble

Apellido y Nombres - Razón Social (Empresas).....  
 Tipo y N° Doc. .... CUIT (Empresas) .....  
 Calle ..... N° ..... Torre ..... Piso ..... Dpto. ....  
 Localidad ..... Provincia ..... Tel. ....

### Datos del Instalador Interviniente

Apellido y Nombres .....  
 Matrícula N° ..... Categoría .....  
 Calle ..... N° ..... Piso ..... Dpto. ....  
 Localidad ..... Provincia ..... Tel. ....  
 e-mail: .....

### Orden de Trabajo

Servicio Solo	<input type="checkbox"/>
Servicio Completo	<input type="checkbox"/>

### Trabajos ejecutados

**Tipo de Consumo:** Doméstico  Comercial  Otros

Etapa	Prueba Hermetismo art 3/3	
	Presión (bar M)	Tiempo (min.)

Medidor	Regulador
Número: .....	<input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Existente
Estado: ..... m³/h	Marca: .....
Capacidad:..... m³/h	Capacidad: ..... m³/h
Ubicación:.....	Matrícula: .....
	N° de serie: .....

**Original:** Para Carlos Paz Gas (blanco). **Duplicado:** Para el cliente (celeste). **Triplificado:** Para Matriculado (amarillo)

**Detalle de artefactos instalados**

Cant.	Tipo	Marca	Ubicación	Cal. / hora	Matrícula de Aprobación	Habilitación In Situ (si / no)
				m <sup>3</sup> / hora		

**Nómina de artefactos declarados en el P.I.G. Clientes Comerciales**

Cant.	Tipo	Marca	Cal. / hora	Matrícula de Aprobación	Observaciones
			m <sup>3</sup> / hora		

Certifico haber terminado - modificado - la/s instalación/es interna/s y prolongación/es en la finca de la calle de referencia, adjuntando a título ilustrativo plano de ubicación de cañería, medidores, artefactos y ventilación dentro del edificio, de corresponder.  
Declaro bajo juramento que las mismas han sido ejecutadas en 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 artículo 3/3 y controlando 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 Carlos Paz Gas no me desliga de la responsabilidad asumida por los trabajos realizados.

**Certificación del instalador**

\_\_\_\_\_ **Matriculado**

\_\_\_\_\_ **Aclaración**

**Conformidad del propietario de la instalación de gas**

\_\_\_\_\_ **Firma**

\_\_\_\_\_ **Aclaración**

\_\_\_\_\_ **D.N.I.**

**Reservado Carlos Paz Gas**

Inspección realizada el \_\_\_\_\_

Hora \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Intervino**

\_\_\_\_\_ **Aclaración**

\_\_\_\_\_ **Sello**