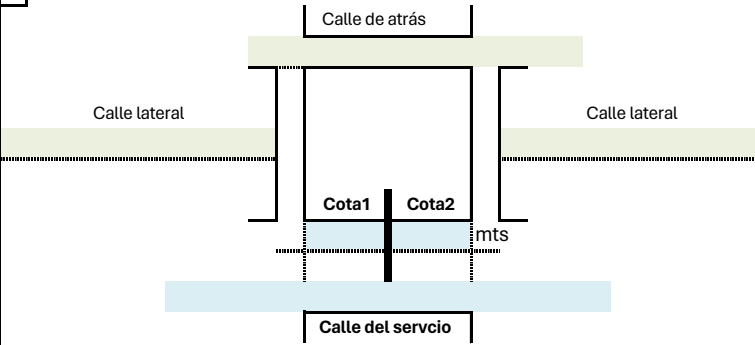


1										2									
PROYECTO DE INSTALACION INTERNA										FACTIBILIDAD ó SUMINISTRO									
Fecha: DD/MM/AAAA ☐ Ampliación ☐ Modificación ☐ Nueva										N°									
3																			
DOMICILIO DEL SUMINISTRO																			
Calle:										N° puerta		Torre		Piso		Depto			
Entre calle										y calle:									
Barrio:										Lote:		N° Partida							
Localidad										Provincia:									
4																			
DATOS DEL CLIENTE (USUARIO)																			
Nombre y Apellido o Razón Social										CUIL / CUIT N°									
Email:										Telefono:		Celular:							
Domicilio: Calle										N°		Piso		Dpto:		CP:			
5																			
DATOS DEL INSTALADOR MATRICULADO																			
Nombre y Apellido										N° Matrícula:		Categ.		Email:					
Domicilio:										Localidad: TE / Cel.:									
6										7									
SERVICIO DOMILIARIO										UBICACIÓN DEL SERVICIO DOMICILIARIO									
☐ Servicio Nuevo ☐ Servicio Existente 3/4" ☐ Servicio existente > 3/4" ☐ Traslado del servicio																			
8																			
INSTALACION INTERNA																			
Cantidad		c/tomas		Para uso:															
☐		☐		☐ Doméstico															
☐		☐		☐ Comercial															
☐		☐		☐ Industrial															
☐		☐		Varios:															
9																			
DETALLE DE ARTEFACTOS A COLOCAR Y CONSUMOS																			
Cantidad		Tipo de Uso		Tipo de Artefacto / Toma				Aprobado SI/NO		Ubicación				Existente SI/NO		Consumo c/u (Kcal/h)		Consumo Total (Kcal/h)	