|  |
| --- |
| **Gerencia de Fiscalización de Gas Natural- División de Distribución y Comercialización de Gas Natural****Certificado de Supervisión del Fin de Construcción – Gas Natural Comprimido (GNC)**Procedimiento: Resolución de Consejo Directivo OSINERGMIN Nº 191-2011-OS/CD de fecha 18/10/2011, modificado por la  Resolución de Consejo Directivo OSINERGMIN Nº 019-2012-OS/CD de fecha 26/01/2012 |
| Nombre o Razón Social del Solicitante:  |
| Representante Legal:  |
| RUC:  | DNI/CE:  | **Teléfono:** **Fax:** | **Correo electrónico:**  |
| Dirección legal: |
| Dirección Operativa:  |
| Motivo de la Solicitud: |
| Tipo de Establecimiento de GNV: Marcar con una (X) donde corresponda:Centro de Descompresión de Gas Natural ( ) Estación de Compresión de Gas Natural ( )Consumidor Directo de GNC ( ) Unidad de Trasvase de GNC ( )Estación de Carga de GNC ( ) |
| **Documentos (todos los documentos presentados deberán estar foliados para admitir el Expediente)** |
| Nº | DETALLE | Marcar con (X) según corresponda |
| **1** | Copia simple del Documento Nacional de Identidad Vigente (Persona natural) |  |
| **2** | (Persona jurídica)Copia simple de la partida registral donde obre la Constitución Social de la EmpresaCopia simple del Certificado de Vigencia de Poderes del representante legal o apoderado, expedido dentro de los seis (6) meses previos a la presentación de la solicitud ante el OSINERGMIN. Copia simple del documento de identidad del Representante Legal |  |
| **3** | Declaración Jurada de fiel cumplimiento de construcción |  |
| **4** | Planos Conforme a Obra firmados por el solicitante o su representante legal y por los profesionales de la especialidad, inscritos y habilitados en el Colegio Profesional correspondiente y por un ingeniero colegiado registrado como Instalador en la categoría de IG-3 del Registro de Instaladores de Gas Natural:  | a. Situación en escala 1:5000  |  |
| b. Ubicación en escala 1:500  |  |
| c. Distribución en escala 1:100 |  |
| d. Diagrama de tuberías e instrumentación (P&ID) |  |
| e. Isométrico |  |
| f. Obras mecánicas |  |
| g. Obras eléctricas y de instrumentación |  |
| h. Clasificación de áreas peligrosas para instalaciones eléctricas |  |
| i. Obras civiles en escala 1:100 |  |
| j. Estructura del techo de las islas de despacho y/o patio de maniobras, de  ser el caso |  |
| k. Circulación  |  |
| l. Ubicación de equipos contra incendios |  |
| **5** | Actas de verificación conformes de pruebas de hermeticidad y de pruebas de tuberías y equipos con gas natural, firmadas por el representante de la ESI |  |
| **6** | Plan de Contingencias para emergencias en la etapa de operación, elaborado y firmado por un ingeniero inscrito y habilitado en el Colegio Profesional correspondiente y firmado adicionalmente por el solicitante o su representante legal y por un ingeniero colegiado registrado como Instalador en la categoría de IG-3 del Registro de Instaladores de Gas Natural. |  |
| **7** | Manual de Operación y Mantenimiento de la Estación |  |
| **8** | Certificados de capacitación del personal de operación y mantenimiento |  |
| **9** | Certificados de los equipos de descompresión y almacenamiento, emitidos por los organismos de certificación acreditados ante INDECOPI o por el organismo de certificación autorizados por la autoridad competente o por el organismo de certificación ante la autoridad nacional de acreditación del país de fabricación del producto u otro país |  |
| **10** | Los planos deben ser presentados en escalas normalizadas adecuadas, con excepción de las indicadas expresamente. Asimismo la presentación de los planos será de manera física y magnética. Por cada plano solicitado se deberá adjuntar 01 archivo magnético, en formato legible en autocad |  |
| **11** | De ser un establecimiento actualmente en operación, presentar copia de la Ficha de Registro de Hidrocarburos respectiva. |  |
| ***NOTA:***Los equipos de descompresión y almacenamiento instalados en el Centro de Descompresión de Gas Natural deben ser nuevos. Se permitirá su reubicación en otra localización previa certificación emitida por organismos acreditados ante INDECOPI o por organismos de certificación autorizados por la autoridad competente. |

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Solicitante