

FORMATO N° 3
REPORTE MENSUAL DE EMERGENCIAS N° _____¹
MES _____ - AÑO 20____

Nombre o Razón Social:	
Representante legal:	Registro de Hidrocarburos:
Actividad:	
Domicilio legal:	Distrito:
Provincia / Departamento:	Email:
Teléfono(s):	RUC:

N°	Fecha del Accidente (dd/mm/aa)	Dirección donde ocurrió la Emergencia	Cilindros ²				Tipo de daños			Causa de la Emergencia ³	Acciones realizadas
							Daños a personas ⁴		Daños materiales (Marcar con una X)		
			Libra	Kg.	Tipo de Válvula ⁵		Lesiones	Muertes			
					20 mm	35 mm			Manual		
1									(SI) (NO)		
2									(SI) (NO)		

Ingeniero de seguridad	Representante Legal
Firma:	Firma:
Nombre y Apellidos :	Nombre y Apellidos :
DNI ó CE:	DNI ó CE:
Registro CIP:	Registro CIP:

El presente formato deberá ser remitido a la Gerencia de Fiscalización de Hidrocarburos Líquidos (GFHL) de OSINERGMIN vía fax (01 – 2645598), Mesa de Partes o al correo electrónico emergenciasGFHL@osinerg.gob.pe.

¹ Enumerar de manera correlativa los reportes efectuados durante el año calendario en curso.

² Indicar la cantidad y el volumen del cilindro siniestrado de la siguiente manera: 2x10 (Significa 2 cilindros de 10 Kg.) o 3x45 (Significa 3 cilindros de 45 Kg.)

³ Indicar si la emergencia fue causada por fallas técnicas en el cilindro, en la válvula, en la manguera, en el regulador, en el artefacto o por la operación del cilindro.

⁴ Indicar la cantidad de personas lesionadas o muertas en la emergencia.

⁵ Indicar el tipo de válvula instalada en el cilindro de la siguiente manera: 20 mm (válvula semiautomática de veinte milímetros), 35 mm (válvula semiautomática de treinta y cinco milímetros) y/o Manual (válvula manual).