

SOLICITUD DE INSCRIPCION A GASISTA MATRICULADO

Por la presente declaro conocer y aceptar en todas sus partes, lo reglamentado en el Manual de Disposiciones y Normas Mínimas para la Ejecución de Instalaciones Domiciliarias de Gas, notificándome expresamente de todos los trabajos que serán ejecutados ajustándose a las Reglas del Arte y en un todo de acuerdo con las "Normas de Litoral Gas S.A." y que por ello me hago responsable, conforme a las disposiciones de Código Civil, comprometiéndome a reparar de inmediato y a mi exclusivo cargo cualquier deficiencia, responsabilizándome asimismo de todos los daños y perjuicios provenientes de accidentes que ocurran en las instalaciones por mi ejecutadas, originadas por defectos o deficiencias de los trabajos, de cualquier clase y grado que fuere.

Seguidamente detallo mis datos personales:

Apellido y nombres completos:

Lugar y fecha de nacimiento: DNI

Domicilio: Localidad C.P.

Provincia Teléfono

Adjunto fotocopia de título y/o Certificado Analítico de Estudios de:

Atento a lo expuesto, solicito mi inscripción en el registro de Instaladores de Gas de Categoría
declarando bajo juramento que fui Instalador Matriculado con anterioridad

(*En caso afirmativo, indicar lugar de matriculación y N° asignado oportunamente)

Sin otro particular, lo saluda muy atentamente

Firma del solicitante