

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACTAS DE VERIFICACIÓN

I. DATOS DEL SOLICITANTE (completar los datos del solicitante, todos los campos son obligatorios)

RUC					
Nombre o Razón Social					
Persona jurídica				Persona Natural	
Nombre del Representante Legal		DNI [] Otros [] Precisar: _____		DNI [] Otros [] Precisar: _____	
Número de Partida registral donde obra la representación		Asiento registral		Zona Registral	
Correo Electrónico de la empresa o del Representante Legal		Teléfono(s) de la empresa		Teléfono(s) de la Persona Natural	
		Fijo	Celular	Fijo	Celular
DIRECCIÓN LEGAL DEL SOLICITANTE					
Distrito		Provincia		Departamento	

II. DE LA ACTIVIDAD Y TIPO DE ACTA SOLICITADA (marcar con X en la actividad y tipo de acta y completar información de los antecedentes)

MARQUE LA ACTIVIDAD		TIPO DE ACTA SOLICITADA	
<input type="checkbox"/> REFINERÍA	<input type="checkbox"/> PLANTA DE PRODUCCIÓN DE GLP	<input type="checkbox"/> DE VERIFICACIÓN DE PRUEBAS	
<input type="checkbox"/> PLANTA DE PROCESAMIENTO	<input type="checkbox"/> PLANTA ENVASADORA DE GLP	<input type="checkbox"/> DE VERIFICACIÓN DE CONFORMIDAD	
<input type="checkbox"/> PLANTA DE LUBRICANTES	TERMINAL DE <input type="checkbox"/> COMB LIQ <input type="checkbox"/> OPDH <input type="checkbox"/> GLP	N° DE EXPEDIENTE ANTECEDENTE ¹ :	
PLANTAS DE ABASTECIMIENTO DE <input type="checkbox"/> COM LIQ <input type="checkbox"/> OPDH <input type="checkbox"/> GLP	TERMINAL FLUVIAL DE COMBUSTIBLES LIQUIDOS Y/U OPDH		
<input type="checkbox"/> PLANTA DE ABASTECIMIENTO EN AEROPUERTO	TERMINAL LACUSTRE DE COMBUSTIBLES LIQUIDOS Y/U OPDH	N° DE INFORME TÉCNICO ² :	
<input type="checkbox"/> GRIFO	ESTACIÓN DE SERVICIOS CON GASOCENTRO DE GLP	N° DE RESOLUCIÓN ² :	
<input type="checkbox"/> GRIFO FLOTANTE (aplicable a tanques y/o tuberías instaladas en tierra)	GASOCENTRO DE GLP	N° DE FOLIOS DE LA SOLICITUD ³ :	
<input type="checkbox"/> ESTACIÓN DE SERVICIOS			
COMBUSTIBLES DE AVIACIÓN Y DE EMBARCACIONES		COMBUSTIBLES LIQUIDOS Y OTROS PRODUCTOS DERIVADOS DE LOS HIDROCARBUROS (OPDH)	
<input type="checkbox"/> INSTALACIONES DE COMERCIALIZADOR DE COMBUSTIBLE DE AVIACIÓN	COMBUSTIBLES LIQUIDOS Y OTROS PRODUCTOS DERIVADOS DE LOS HIDROCARBUROS (OPDH)	INSTALACIONES FIJA DE CONSUMIDOR DIRECTO DE COMBUSTIBLES LIQUIDOS Y/U OPDH	
<input type="checkbox"/> INSTALACIONES DE COMERCIALIZADOR DE COMBUSTIBLE PARA EMBARCACIONES		Tipo de combustible Capacidad	
<input type="checkbox"/> INSTALACIONES DE CONSUMIDOR DIRECTO DE COMBUSTIBLES DE AVIACIÓN Y/O EMBARCACIONES	<input type="checkbox"/> COMB. LIQUIDOS <input type="checkbox"/> HASTA 5 MB		
Tipo de instalación Tipo de combustible	<input type="checkbox"/> OPDH <input type="checkbox"/> MAYOR A 5 MB		
<input type="checkbox"/> FIJAS <input type="checkbox"/> COMBUSTIBLE DE AVIACIÓN	CONSUMIDORES DIRECTOS CON INSTALACIONES ESTRATÉGICAS		
<input type="checkbox"/> MÓVILES <input type="checkbox"/> COMBUSTIBLE DE EMBARCACIONES			
<input type="checkbox"/> CONSUMIDORES DIRECTOS CON INSTALACIONES ESTRATÉGICAS			

III. ESTABLECIMIENTO O INSTALACIÓN A SUPERVISAR

DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO		
Distrito	Provincia	Departamento
REFERENCIAS CERCANAS A LA DIRECCIÓN (INDICAR INSTITUCIÓN, LUGAR PÚBLICO, CRUCE DE AVENIDAS, ALTURA DEL KM, ETC.) :		

IV. FECHA PROPUESTA PARA LA VERIFICACIÓN DE LA PRUEBA/CONFORMIDAD

TIPO DE PRUEBA/CONFORMIDAD (detallar)	Fecha de inicio de la prueba/conformidad (día/mes/año)
	____ / ____ / ____

NOTIFICACIÓN: Las notificaciones referidas a este trámite se realizarán a la casilla electrónica del solicitante, la cual será asignada por el Osinergmin, de conformidad con el Decreto Supremo N° 195-2020-PCM y la Resolución de Consejo Directivo N° 003-2021-OS/CD.

Firma del Solicitante o de su Representante Legal

EN GENERAL, TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS. DE SER NECESARIO UTILIZAR EL REVERSO DE LA HOJA.

1: INDICAR EL NÚMERO DEL ÚLTIMO EXPEDIENTE TRAMITADO ANTE OSINERGMIN VINCULADO A LA SOLICITUD.

2: INDICAR EL INFORME TÉCNICO O RESOLUCIÓN EMITIDA PARA EL ÚLTIMO EXPEDIENTE TRAMITADO ANTE OSINERGMIN VINCULADO A LA SOLICITUD.

3: SE CONSIDERARÁ COMO SOLICITUD COMPLETA, AQUELLA QUE CUMPLA CON TODOS LOS REQUISITOS DEL REGLAMENTO DE REGISTRO Y QUE ESTÉ DEBIDAMENTE FOLIADA EN LA PARTE SUPERIOR DERECHA DE CADA HOJA.