

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN RECIPIENTES SOMETIDOS A PRESIÓN

DENOMINACIÓN: CÓDIGO DE CÁLCULO/INSPECCIÓN:.....

MARCA: N°: (*)AÑO DE FABRICACIÓN:

ENVOLVENTE DIÁMETRO: LARGO: ESPESOR: MATERIAL:

CASQUETES TIPO: ESPESOR: MATERIAL:

VOLUMEN TOTAL: FLUIDO:.....

UNIONES LONGITUDINALES: ESTADO:

UNIONES TRANSVERSALES: ESTADO:

PRESIÓN DE DISEÑO/CÁLCULO: PRESIÓN DE TRABAJO: PRESIÓN DE PH: FECHA:.....

INTERCAMBIADORES

PLACAS TUBULARES: ESPESOR:.....MATERIAL:.....

TUBOS: CANT: LONG: DIAM: ESPESOR:.....MATERIAL:

ELEMENTOS AUXILIARES

ELEMENTOS DE CONTROL:

ELEMENTOS DE SEGURIDAD:

PRESIÓN DE CORTE PRESOSTATO: PRESIÓN TIMBRADO VÁLVULA DE SEGURIDAD:

FECHA PRÓXIMA INSPECCIÓN:.....

PROPIETARIO: **TELÉFONO:**.....

DOMICILIO LEGAL: **DOMICILIO INSTALACIÓN:**.....

LOCALIDAD: **RUBRO:**

EMAIL: **C.U.I.T.:**.....

La totalidad de los datos consignados en la presente planilla son fidedignos y exactos, los que surgen de la observación, análisis y estudio del equipo referenciado de acuerdo a lo establecido en la Ley N° 1373 y su Decreto Reglamentario N° 605/16.

Todos los campos son obligatorios.

(*) De no conocer el año de fabricación estimar aproximadamente el mismo.

.....
FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PROPIETARIO

.....
FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PROFESIONAL