**ANEXO 2**

**FORMULARIO “LEVANTAMIENTO DE INSTALACIONES DE GAS, EN ESTABLECIMIENTOS
DE EDUCACION BÁSICA, MEDIA Y PARVULARIA”**

RBD ESTABLECIMIENTO:

NOMBRE ESTABLECIMIENTO:

DIRECCION:

NOMBRE DE PROPIETARIO:

FECHA:

|  |  |
| --- | --- |
| Cantidad de locales |  |

**DETALLE LOCALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Local** | **Dirección Local** | **Nombre Local** | **Usa gas (Si/No)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DETALLE INSTALACIONES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° Local** | **Tipo de Gas (1)** | **Abastecimiento (2)** | **Zona de Abastecimiento (3)** | **Referencia (4)** | **Artefacto / Cilindro** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Tipo de Gas: debe señalar GLP, Gas Natural;
2. Abastecimiento: GDR; Equipo GLP; cilindros 45 kg; cilindros 11-15 kg; GRANEL.
3. Zona de Abastecimiento: casino; camarines; sala de clases; otros.
4. Referencia: descripción que permita ubicar la instalación interior de gas, y/o artefactos fijos conectados directo a cilindros.
5. Artef./cilindro: artefactos fijo conectado directo a cilindro, ejemplo cocina-calefón.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y Firma Propietario |  | Firma Rep. Legal Entidad Certificadora |
|  Rut Propietario:  |  | Rut Rep. Legal:  |