

## 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  
 Rut Propietario:

Firma Rep. Legal Entidad Certificadora  
 Rut Rep. Legal:



Para más información revisa <https://www2.ecogaschile.cl/sello-verde-colegios/>