

Justificante de corrección de anomalías en instalaciones y/o aparatos a gas



**Datos personales del Titular de la Póliza o Contrato (1):**

Nombre	1 <sup>er</sup> apellido	2 <sup>o</sup> apellido
NIF/DNI/CIF		
Dirección		Teléfono
Municipio	Provincia	Teléfono
Póliza	CUPS	

**Empresa distribuidora:**

**Empresa comercializadora (si procede):**

--	--

**Tipo de suministro de gas:**

Gas natural
  GLP canalizado

**Características de la instalación:**

Instalación individual: 
 Instalación común:

Doméstica
  Comercial
  Industrial

**(2) Anomalías corregidas:**

**Anomalía/s principal/es:**

Código de la/s anomalía/s:

Descripción de la/s anomalía/s:

**Anomalía/s secundaria/s:**

Código de la/s anomalía/s:

Descripción de la/s anomalía/s:

La empresa instaladora/El servicio de asistencia técnica de aparatos (S.A.T.) manifiesta que: Ha procedido a la adecuación de las anomalías señaladas, los cuales fueron detectados en la visita de inspección. En consecuencia este documento justifica su corrección y complementa el informe de anomalías en poder del usuario o titular, cuyos datos son:

La persona que suscribe ha verificado que las anomalías señaladas, las cuales fueron detectadas en la visita de inspección periódica, han sido corregidas. En consecuencia, este documento complementa el informe de anomalías en poder del usuario o titular, cuyos datos son:

(3) Fecha de expedición:

(4) Emitido por:

**Fecha:**

**A cargo de la situación:**

--	--

(5) Firma del técnico y sello de la entidad.

Nombre, DNI/NIF/CIF y firma del consumidor o usuario.

**Notas:**

- (1) El mismo que aparece en las facturas y acta de inspección.
- (2) Se debe/n indicar el/los código/s de las anomalías corregidas según el informe de anomalías.
- (3) Se debe indicar la fecha que figura en el informe de anomalías que tiene el titular.
- (4) Se debe indicar la entidad (nombre, registro, categoría) que consta en el informe de anomalías que tiene el titular.
- (5) Este justificante debe ser firmado por el técnico que ha procedido a la corrección de anomalías y deberá poner el sello de la empresa instaladora o servicio técnico al que pertenece.

**IMPORTANTE:** Se recuerda al titular o usuario que debe guardar el presente justificante junto con el informe de anomalías y remitir una copia a su distribuidor.

**Esta copia deberá ser doblada y enviada por correo  
La dirección ya viene impresa y no necesita sello. Sólo debe cerrarla y depositarla en un buzón.**

**RESPUESTA COMERCIAL**  
Autorización n.º 7.240  
BOC n.º 35 del 11/04/1986



**Datos del Cliente - Remitente**  
Nombre:  
Dirección:  
CP:  
Provincia:

**No hace  
falta sello**

A franquear  
en destino

**NEDGIA**

Servicio de Inspección Periódica  
Apartado de Correos n.º 1221 F.D.  
08080 BARCELONA

Justificante de corrección de anomalías en instalaciones y/o aparatos de gas



**Datos personales del Titular de la Póliza o Contrato (1):**

Nombre	1º apellido	2º apellido
NIF/DNI/CIF		
Dirección		Teléfono
Municipio	Provincia	Teléfono
Póliza	CUPS	

**Empresa distribuidora:**

**Empresa comercializadora (si procede):**

--	--

**Tipo de suministro de gas:**

Gas natural
  GLP canalizado

**Características de la instalación:**

Instalación individual: 
 Instalación común:

Doméstica
  Comercial
  Industrial

**(2) Anomalías corregidas:**

**Anomalía/s principal/es:**

Código de la/s anomalía/s:

Descripción de la/s anomalía/s:

**Anomalía/s secundaria/s:**

Código de la/s anomalía/s:

Descripción de la/s anomalía/s:

La empresa instaladora./El servicio de asistencia técnica de aparatos (S.A.T.) manifiesta que: Ha procedido a la adecuación de las anomalías señaladas, los cuales fueron detectados en la visita de inspección. En consecuencia este documento justifica su corrección y complementa el informe de anomalías en poder del usuario o titular, cuyos datos son:

La persona que suscribe ha verificado que las anomalías señaladas, las cuales fueron detectadas en la visita de inspección periódica, han sido corregidas. En consecuencia, este documento complementa el informe de anomalías en poder del usuario o titular, cuyos datos son:

(3) Fecha de expedición:

(4) Emitido por:

**Fecha:**

**A cargo de la situación:**

(5) Firma del técnico y sello de la entidad.	Nombre, DNI/NIF/CIF y firma del consumidor o usuario.

**Notas:**

(1) El mismo que aparece en las facturas y acta de inspección.  
 (2) Se debe/n indicar el/los código/s de las anomalías corregidas según el Informe de anomalías.  
 (3) Se debe indicar la fecha que figura en el informe de anomalías que tiene el titular.  
 (4) Se debe indicar la entidad (nombre, registro, categoría) que consta en el informe de anomalías que tiene el titular.  
 (5) Este justificante debe ser firmado por el técnico que ha procedido a la corrección de anomalías y deberá poner el sello de la empresa instaladora o servicio técnico al que pertenece.

**IMPORTANTE: Se recuerda al titular o usuario que debe guardar el presente justificante junto con el informe de anomalías y remitir una copia a su distribuidor.**

Se recuerda al titular del contrato que deberá guardar este justificante junto con el certificado de inspección periódica/informe de anomalías de su instalación.

Justificante de corrección de anomalías en instalaciones y/o aparatos de gas



**Datos personales del Titular de la Póliza o Contrato (1):**

Nombre	1º apellido	2º apellido
NIF/DNI/CIF		
Dirección		Teléfono
Municipio	Provincia	Teléfono
Póliza	CUPS	

**Empresa distribuidora:**

**Empresa comercializadora (si procede):**

--	--

**Tipo de suministro de gas:**

Gas natural
  GLP canalizado

**Características de la instalación:**

Instalación individual: 
 Instalación común:

Doméstica
  Comercial
  Industrial

**(2) Anomalías corregidas:**

**Anomalía/s principal/es:**

Código de la/s anomalía/s:

Descripción de la/s anomalía/s:

**Anomalía/s secundaria/s:**

Código de la/s anomalía/s:

Descripción de la/s anomalía/s:

La empresa instaladora./El servicio de asistencia técnica de aparatos (S.A.T.) manifiesta que: Ha procedido a la adecuación de las anomalías señaladas, las cuales fueron detectadas en la visita de inspección. En consecuencia este documento justifica su corrección y complementa el informe de anomalías en poder del usuario o titular, cuyos datos son:

La persona que suscribe ha verificado que las anomalías señaladas, las cuales fueron detectadas en la visita de inspección periódica, han sido corregidas. En consecuencia, este documento complementa el informe de anomalías en poder del usuario o titular, cuyos datos son:

(3) Fecha de expedición:

(4) Emitido por:

<b>Fecha:</b>	<b>A cargo de la situación:</b>
(5) Firma del técnico y sello de la entidad.	Nombre, DNI/NIF/CIF y firma del consumidor o usuario.

**Notas:**

(1) El mismo que aparece en las facturas y acta de inspección.  
 (2) Se debe/n indicar el/los código/s de las anomalías corregidas según el Informe de anomalías.  
 (3) Se debe indicar la fecha que figura en el informe de anomalías que tiene el titular.  
 (4) Se debe indicar la entidad (nombre, registro, categoría) que consta en el informe de anomalías que tiene el titular.  
 (5) Este justificante debe ser firmado por el técnico que ha procedido a la corrección de anomalías y deberá poner el sello de la empresa instaladora o servicio técnico al que pertenece.

**IMPORTANTE: Se recuerda al titular o usuario que debe guardar el presente justificante junto con el informe de anomalías y remitir una copia a su distribuidor.**

Se recuerda al titular del contrato que deberá guardar este justificante junto con el certificado de inspección periódica/informe de anomalías de su instalación.