



REPORTE DE INSPECCION Y MONITOREO DE FUGAS

REGISTRO DE FUGAS

Sistema: GAS NATURAL OTAY Fecha del reporte: 11 DE JUNIO DEL AÑO 2015 Hora: 09:00 No. Reporte

Cliente: SISTEMA OTAY Fecha Inicio: 11 DE JUNIO DEL AÑO 2015 Fecha Final: 12 DE JUNIO DEL AÑO 2015

Equipo Utilizado: EXPLOSIMETRO Marca: IMPACK Modelo: SIN NUMERO

Fecha de Calibración: 23-oct-14 Próxima Calibración: 23-oct-15 N/S 2302B21009UE

Detectada por: N/A Atendida por: N/A Fecha de la fuga: N/A Hora: N/A

Reportada por terceros SI NO Via telefonica Bomberos
Proteccion civil

Nombre de quien reporto N/A Dirección N/A fecha N/A Hora N/A

Dirección De quen reporto N/A Tiempo en que se investigo la fuga N/A

Tiempo en que se atendio la fuga N/A Descripción detallada de la fuga: N/A

Grado de la fuga: N/A Magnitud de la fuga: N/A Numero de Tag asignado: N/A

Valor en PPM ó %: _____

MONITOREO DE FUGAS

Responsable: LUIS ALBERTO MEDINA MONTIJO Método aplicado: EXPLOSIMETRO Valor en PPM ó %: N/A

Area Monitoreada: Se realizo deteccion de fuga en todo el sistema en general,esto en caseta de interconexion, en todos los usuarios y en el DDV, sin encontrar ninguna fuga

Resultados del monitoreo: Se realizo deteccion de fuga en todo el sistema en general,esto en caseta de interconexion, en todos los usuarios y en el DDV, sin encontrar ninguna fuga

Grado actual N/A

Reparada SI NO Tiempo de la Reparación Hora Fecha

Nombre del responsable de la reparación Protección Catodica SI NO

Acciones a seguir:

Se reevalua: SI NO Poque:

REEVALUACION DE FUGAS

Motivo de su reevaluación: _____

Responsable: _____ Fecha Inicio _____ Fecha Final _____

Atendida por: _____ Próxima fecha reevaluación: _____ Grado actual : _____ Fecha : _____

Fuga reparada: SI NO

Porque: _____

FIRMA DE QUIEN REVISÓ

FIRMA DEL RESPONSABLE