

**FORMATO Nº 3**

**INFORME PRELIMINAR DE EMERGENCIAS OPERATIVAS<sup>1</sup>**

Código de OSINERGMIN: \_\_\_\_\_ N° DE EMERGENCIA OPERATIVA:

Registro DGH: \_\_\_\_\_

**1.- DE LA EMPRESA**

Nombre de persona natural o jurídica: \_\_\_\_\_

RUC: \_\_\_\_\_

Actividad: \_\_\_\_\_ Locación: \_\_\_\_\_

Domicilio legal: \_\_\_\_\_

**2.- DE LA EMERGENCIA**

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Descripción:

---

---

---

---

**3.- DAÑOS MATERIALES (Características y Cuantificación en US\$)**

---

---

---

---

<sup>1</sup> El presente formato podrá ser remitido a OSINERGMIN vía fax, Mesa de Partes o vía electrónica habilitada por OSINERGMIN a la Gerencia de Fiscalización de Hidrocarburos Líquidos (01 – 2643739) o la Gerencia de Fiscalización de Gas Natural (01 – 2645597), según corresponda.

#### 4. DEL REPORTE

<b>Del Ingeniero de Seguridad o Encargado de Seguridad:</b>	<b>Del Representante Legal:</b>
Firma: _____	Firma: _____
Nombres y Apellidos: _____	Nombres y Apellidos: _____
DNI o CE: _____	DNI o CE: _____
Registro CIP: _____	