**FORMATO N° 2A**

**INFORME PRELIMINAR DE SINIESTROS EN LA ACTIVIDAD DE DISTRIBUCIÓN DE GAS NATURAL[[1]](#footnote-1)**

**Código de OSINERGMIN:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Emergencia N°:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **TIPO DE EMERGENCIA (marcar con un aspa)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SINIESTRO ( )** | **DESASTRE ( )** | **OPERATIVA ( )** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ATENTADOS/SABOTAJES ( )** | **EPIDEMIAS / INTOXICACIONES MASIVAS ( )** |
| **CONTAMINACIÓN AMBIENTAL ( )** | **FENÓMENOS SÍSMICOS ( )** |
| **DERRAMES Y FUGAS DE HIDROCARBUROS,**  **AGUAS DE PRODUCCIÓN O DERIVADOS ( )** | **FENÓMENOS HIDROLÓGICOS ( )** |
| **DERRAMES DE PRODUCTOS QUÍMICOS ( )** | **FENÓMENOS GEOTÉCNICOS ( )** |
| **DESASTRES AÉREOS QUE IMPACTEN EN**  **LAS INSTALACIONES DE HIDROCARBUROS ( )** | **INCURSIONES TERRORISTAS ( )** |
| **DESASTRES TECNOLÓGICOS (CIBERATAQUES) ( )** | **INCENDIOS ( )** |
| **DESASTRES MARÍTIMOS ( )** | **MOTINES ( )** |
| **DAÑOS POR EXCAVACIÓN DE TERCEROS ( )** | **SITUACIONES DE CONMOCIÓN CIVIL ( )** |
| **EXPLOSIONES ( )** | **OTROS ( )** |

**2.- DE LA EMPRESA AUTORIZADA**

**Razón Social:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **RUC**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Actividad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Localización:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Domicilio Legal:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.- DE LA EMERGENCIA**

**3.1. Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_ **Hora de Inicio:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Hora de término de la reparación**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.2. Lugar:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Coordenadas UTM:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.3. Volumen de pérdida de gas natural (Sm3):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.4. Tipo de Amenaza según ASME B31.8S:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.5. Descripción de la emergencia (Identificación de causas inmediatas y básicas):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.6. Número de usuarios afectados por la variación del servicio:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.7. Características generales de la infraestructura afectada y su entorno:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.- NOMBRE DEL (LOS) ACCIDENTADO (S), SI LO (S) HUBIESE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. DOCUMENTACION DE SUSTENTO**

|  |
| --- |
| **Los siguientes medios probatorios deberán ser adjuntados a la presentación del reporte**   * Registros fotográficos de la infraestructura afectada y culminación del proceso de reparación * Memoria de cálculo de la tasa de liberación e indicar norma de referencia * Plano de ubicación, indicando el punto de afectación al sistema de distribución |

**6. DEL REPORTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Del Jefe o Ingeniero de Seguridad:**  **Firma:**  **Nombres y Apellidos:**  **DNI o CE:**  **Registro CIP N°:** | **Del Representante Legal:**    **Firma:**  **Nombres y Apellidos:**  **DNI o CE:** |

1. El presente formato debe ser remitido a las División de Supervisión Regional de la Gerencia de Supervisión de Energía del Osinergmin, o las que haga sus veces, vía correo electrónico u otro medio que a tal efecto implemente el Osinergmin.

   Dirección de correo electrónico:

   • División de Supervisión Regional, o la que haga sus veces: emergenciaREG@osinergmin.gob.pe [↑](#footnote-ref-1)