

## Informe Técnico de Verificación N°

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Conforme a la Ley N° 966/64 (Carta Orgánica de la ANDE), a la Orden de Trabajo N° \_\_\_\_\_, anomalía N° \_\_\_\_\_ y a las inspecciones realizadas en el suministro con NIS N°: \_\_\_\_\_ se detalla cuanto sigue:

### I – ACTUALIZACIÓN DE CATASTRO

Dirección correcta	Actividad

Estado del Servicio:  Bueno  Malo      Corresponde A.P.:  Si  No

### II – DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO ENCONTRADO

N° de Medidor	Marca	Estado del Conexionado	Energía Activa	Energía Reactiva	Demanda Máxima	Carga (A)

Carga de Prueba (A)	Llave TM (A)	Acometida (mm <sup>2</sup> )	Sello tapa medidor	Sello tapa bornera

MEDICIÓN DE CARGA Y CONTRASTE DE MEDIDOR						Constante del Med.:	
CARGA	I <sub>R</sub> =	V <sub>RN</sub> =	I <sub>S</sub> =	V <sub>SN</sub> =	I <sub>T</sub> =	V <sub>TN</sub> =	% ERROR

### III – TIPOS DE IRREGULARIDADES DETECTADAS:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Conexión directa sin medidor         | <input type="checkbox"/> Derivación en borne entrada del medidor    |
| <input type="checkbox"/> Conexión directa con medidor         | <input type="checkbox"/> Derivación antes del medidor               |
| <input type="checkbox"/> Puente en la bornera del medidor     | <input type="checkbox"/> Manipulación interna del medidor           |
| <input type="checkbox"/> Conexión invertida borne del medidor | <input type="checkbox"/> Medidor roto                               |
| <input type="checkbox"/> Medidor Tumbado                      | <input type="checkbox"/> Error de contraste fuera de curva (_____%) |
| <input type="checkbox"/> Otros (especificar)                  |   |

### IV – DETALLE TÉCNICO DE LA VERIFICACIÓN:

Los hechos descriptos por el encargado de cuadrilla o fiscal en los Ítems III y IV constituyen una transgresión al Art. 121 de la Ley N° 966/64, y por tanto, en cumplimiento de lo dispuesto en el Art. 113 de la misma, se procedió a informar al cliente afectado según Notificación por  Intervención  Verificación N° \_\_\_\_\_

### V - MEDIDAS CORRECTIVAS ADOPTADAS:

#### El Cliente deberá:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Actualizar carga     | <input type="checkbox"/> Cambiar llave TM | <input type="checkbox"/> Adecuar instalación   |
| <input type="checkbox"/> Actualizar actividad | <input type="checkbox"/> Colocar llave TM | <input type="checkbox"/> Otros (indicar) _____ |

Solicitamos el cambio de medidor  Si  No      Motivo: \_\_\_\_\_

#### Datos de Sellos Instalados

Tapa de medidor	Tapa borne medidor	Tapa botonera

<b>Fiscal Interventor ANDE:</b> Nombre y Apellido: _____ Personal N°: _____ Firma _____ Fecha: ____/____/____	<b>Proveedor o Empresa Contratista:</b> _____ Nombre y Apellido del representante: _____ Firma _____ Fecha: ____/____/____
---	--