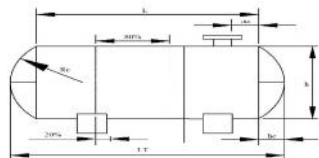
	<b>ACTA DE TOMA DE DATOS EN CAMPO PARA CALIBRACIÓN DE TANQUES CILÍNDRICOS HORIZONTALES</b>		Código: <b>ARCERNNR-CTRCH-FT-025</b> Versión 01				
			<b>No. 000000</b>				
<b>Fecha y hora de inspección:</b> _____ ( __ Día __ / ____ Mes ____ / ____ Año __ ); ( ____ H ____ )							
<b>I. DATOS ORGANISMO EVALUADOR DE LA CONFORMIDAD</b>							
Nombre: _____		Norma técnica aplicada: _____					
Nombre del inspector calificado: _____		Número de la Credencial del inspector calificado: _____					
<b>II. LOCALIZACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA</b>							
Campo: _____		Bloque: _____					
Pozo / PAD / Estación: _____		Otro (especificar): _____					
<b>III. DATOS DEL TANQUE DE ALMACENAMIENTO</b>							
Operador: _____							
Código del Tanque: _____		Capacidad nominal: _____ m <sup>3</sup> / _____ bbl		Producto almacenado: _____			
<b>Tanque Nuevo:</b> <input type="checkbox"/>		Año de construcción: _____ Norma de Construcción: _____					
<b>Tanque Reparado:</b> <input type="checkbox"/>		Norma de reparación: _____ Constructora: _____					
<b>Mantenimiento realizado:</b>		Preventivo <input type="checkbox"/>		Prueba Hidrostática: SI <input type="checkbox"/>			
		Correctivo <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>			
		Alteración <input type="checkbox"/>		Última calibración: ____ día ____ mes ____ año ____			
<b>IV. TEMPERATURAS</b>							
Temperatura del líquido: °C _____ °F _____		Temperatura de pared: °C _____ °F _____					
Temperatura ambiente: °C _____ °F _____		Temperatura de Operación: °C _____ °F _____					
<b>V. DATOS DEL CUERPO DEL TANQUE</b>							
<b>Tipo de extremos:</b>		Planos <input type="checkbox"/>		Casquetes <input type="checkbox"/>			
		Tipo de casquetes: _____					
<b>Casquete A:</b>		Radio _____		Espesor _____			
<b>Casquete B:</b>		Altura (mm): _____		(mm): _____			
Diámetro promedio (mm): _____		Largo total del tanque (mm): _____					
<b>VI. DATOS DE LOS ANILLOS</b>							
Anillo	PERÍMETRO (mm)			Ancho de anillo (mm)	Espesor (mm)	Juntas transversales #	Junta a tope W (mm)
	20%	80%	Promedio				
1							
2							
3							
4							
<b>VII. NOMENCLATURA DEL TANQUE</b>							
L: Largo total de la sección cilíndrica _____							
LBA: Distancia a la boca de aforo _____							
h: Altura (diámetro) _____							
hc: Altura de Casquete _____							
Rc: Radio Casquete _____							
LT: Largo Total Tanque de Casquete a Casquete _____							
<b>VIII. EQUIPOS UTILIZADOS PARA LA CALIBRACIÓN</b>							
Instrumento	Marca	Modelo	Número de Serie	Fecha de Calibración			
Para conformidad suscriben la presente Acta:							
<b>REPRESENTANTE DE LA ARCERNNR:</b>		<b>REPRESENTANTE DEL OEC:</b>		<b>REPRESENTANTE DE LA OPERADORA:</b>			
_____		_____		_____			
FIRMA		FIRMA		FIRMA			
Nombres y Apellidos: _____		Nombres y Apellidos: _____		Nombres y Apellidos: _____			
C.C. o Pasaporte: _____		C.C. o Pasaporte: _____		C.C. o Pasaporte: _____			
		Número Credencial ARCERNNR: _____		Cargo: _____			
<b>Nota:</b> La Operadora y el Organismo Evaluador de la Conformidad garantizarán los datos obtenidos para la calibración del tanque. Un representante de la ARCERNNR debe estar presente en la toma de datos, para lo cual la operadora solicitará a la ARCERNNR con al menos 24 horas de anticipación, se designe a un servidor. Para obtener autorización de uso de Tablas de Calibración éste formulario deberá ser original e incluir sello y firma del representante de la ARCERNNR.							

Revisado y Aprobado por:	Cargo:	Firma:	Fecha:
Mariela Arias	Directora Técnica de Control y Fiscalización de Transporte, Almacenamiento y Movimiento de Hidrocarburos, Sus Derivados, Biocombustibles y sus Mezclas		30/4/2021
Anita Ortiz	Experta en Hidrocarburos		30/4/2021
Juan Manuel Rodríguez C.	Director de Regulación y Normativa Hidrocarburos		30/4/2021
Pablo Andrés Checa R.	Especialista en Combustibles		30/4/2021