

	SOLICITUD PARA: AUTORIZACIÓN DEL USO DE TABLAS DE CALIBRACIÓN VOLUMÉTRICA DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO.	Código: ARCERNNR-CTRCH-FA-015 Versión 01 No. 0000000
	Fecha de Solicitud: _____ (___ Día ___ / ___ Mes ___ / ___ Año ___)	
I. DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE		
Nombre: _____		R.U.C.: _____
II. MOTIVO DE LA SOLICITUD (Seleccione una opción con una X)		
Primera vez: <input type="checkbox"/>	Verificación de Tablas de Calibración (cada 5 años): <input type="checkbox"/>	Calibración por Alteración del Tanque: <input type="checkbox"/> Calibración (cada 15 años): <input type="checkbox"/> Cambio de producto: <input type="checkbox"/>
III. DATOS ORGANISMO EVALUADOR DE LA CONFORMIDAD		
Nombre: _____		Norma técnica aplicada: _____
IV. LOCALIZACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA		
Campo: _____		Bloque (#): _____
Pozo / PAD / Estación: _____		Otro (especificar): _____
IV. DATOS DEL TANQUE DE ALMACENAMIENTO		
Código del Tanque: _____	Capacidad máxima: _____ m3 / _____ bbl	Producto Almacenado: _____
Operador del Tanque: _____		Propietario del Tanque: _____
4.1 USO DEL TANQUE (Seleccione una opción con una X)		
Lavado <input type="checkbox"/>	Reposo <input type="checkbox"/>	Surgencia <input type="checkbox"/> Alivio <input type="checkbox"/> Oleoducto <input type="checkbox"/> Pruebas <input type="checkbox"/>
4.2 TIPO DE TANQUE (Seleccione una opción con una X)		
Cilíndrico Vertical <input type="checkbox"/>	Horizontal <input type="checkbox"/>	Cúbico Rectangular <input type="checkbox"/> Empernado <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4.3 TIPO DE FONDO (Seleccione una opción con una X)		4.4. TIPO DE TECHO (Seleccione una opción con una X)
Plano <input type="checkbox"/>		Fijo <input type="checkbox"/>
Cónico <input type="checkbox"/>		Cónico <input type="checkbox"/>
4.5 DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA AUTORIZACIÓN DE TABLAS DE CALIBRACIÓN:		OBSERVACIONES O COMENTARIOS
Comprobante de pago o Factura de Pago (1):	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Formulario Toma de datos tanque vertical u horizontal (2):	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Certificado de pruebas físicas (verticalidad, redondez y asentamiento)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Certificado de verificación de parámetros dimensionales (3)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Certificado de Inspección Volumétrica:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Tablas de Calibración Volumétrica (4):	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Informe de reparación o alteración del tanque (5):	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Informe de la Prueba Hidrostática (6):	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Justificación técnica de necesidad operativa del tanque (7):	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
4.6 DOCUMENTOS PARA VERIFICACIÓN DE TABLAS DE CALIBRACIÓN:		OBSERVACIONES O COMENTARIOS
Número de Resolución:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____ _____ _____
Certificado de Pruebas Físicas (Verticalidad, redondez, asentamiento, espesor de las planchas del primer anillo y diámetro del primer anillo):	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
FIRMA DEL SOLICITANTE:		SELLO Y FIRMA DE RECEPCIÓN (ARCERNNR):
Declaro y me responsabilizo de que toda la información contenida en este documento es verídica: _____ Firma Nombres y Apellidos: _____ C.C. o Pasaporte: _____		_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
PARA USO EXCLUSIVO DE LA AGENCIA DE REGULACIÓN Y CONTROL DE ENERGÍA Y RECURSOS NATURALES NO RENOVABLES		
ANÁLISIS TÉCNICO No. ARCERNNR-AT-__-____-20__	SGC Nro. _____	FECHA RECEPCIÓN DEL TÉCNICO ASIGNADO: _____
COMO RESULTADO DEL ANÁLISIS TÉCNICO SE RECOMIENDA :		APROBAR <input type="checkbox"/> NEGAR <input type="checkbox"/>
DATOS DEL TÉCNICO QUE REALIZÓ EL ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN INGRESADA POR LA COMPAÑÍA:		
_____ Firma Nombres y Apellidos: _____ C.C. o Pasaporte: _____ Fecha del informe: (___ Día ___ / ___ Mes ___ / ___ Año ___)		
NOTAS:		
(1) Rubro definido según la capacidad del tanque.		
(2) Acta de toma de datos en campo para calibración (Formularios ARCERNNR-CGRCH-024 o ARCERNNR-CGRCH-025), firmado, con sello y sumilla de recepción de la ARCERNNR de acuerdo al tipo de tanque.		
(3) Para tanques horizontales.		
(4) Las tablas de calibración volumétrica deben ser tabuladas hasta la altura H2 indicada en el Formulario No. ARCERNNR-CTRCH-FT-024 ó h indicada en el Formulario No. ARCERNNR-CTRCH-FT-025, según lo que aplica.		
(5) Para Calibración por Alteración del Tanque.		
(6) En tanques operativos que justifiquen técnicamente que no puedan realizar la PH, deben remitir el certificado de medición de espesores que concluya que los valores resultantes se encuentran dentro del límite operativo, O remitir un informe de acuerdo a lo establecido en los literales 12.3.3.1 de la Norma API 653.		
(7) Para tanques empernados.		

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	Experto de Hidrocarburos		30/4/2021
Juan Manuel Rodríguez C.	Director de Regulación y Normativa Hidrocarburos		30/4/2021
Pablo Andrés Checa R.	Especialista de Combustibles		30/4/2021