



**SOLICITUD PARA:
APROBACIÓN DE CONSTRUCCIÓN TANQUES DE ALMACENAMIENTO**

Código: GNCH.03.FO.03

Versión: 01

1. DATOS GENERALES

Fecha y hora de la solicitud: (___ Día ___ / ___ Mes ___ / ___ Año ___); (___ H ___) Fecha estimada de Construcción: (___ Día ___ / ___ Mes ___ / ___ Año ___)
Dirección Técnica / Coordinación Zonal / Dirección Distrital responsable: _____ Constructora del Tanque: _____
Nombre Sujeto de Control: _____ Propietario del tanque: _____

2. DATOS DEL TANQUE DE ALMACENAMIENTO

Código del Tanque: _____ Norma de Construcción: _____ Norma de Diseño: _____ Producto a Almacenar: _____

3. UBICACIÓN DEL TANQUE

Bloque Nro.: _____ Campo: _____ Estación: _____ PAD/Pozo: _____ Otra Ubicación (especificar): _____
Terminal, Deposito, Poliducto o Refinería: _____ Provincia: _____ Cantón: _____ Parroquia: _____

4. USO DEL TANQUE (Seleccione una opción con una X)

Lavado Reposo Surgencia Alivio
Poliducto Pruebas Almacenamiento Oleoducto Otro: _____

5. TIPO DE TANQUE (Seleccione la opción con X)

FORMA DEL CUERPO TANQUE	CONFIGURACIÓN GEOMÉTRICA	TIPO INFRAESTRUCTURA	DATOS OPERACIÓN	TIPO DE UNIÓN DE PLANCHAS
Cilíndrico <input type="checkbox"/>	Vertical <input type="checkbox"/>	Fijo <input type="checkbox"/>	Atmosférico <input type="checkbox"/>	Empernado <input type="checkbox"/>
Rectangular <input type="checkbox"/>	Horizontal <input type="checkbox"/>	Móvil <input type="checkbox"/>	Presión <input type="checkbox"/>	Soldado <input type="checkbox"/>
Esférico <input type="checkbox"/>				
Otro _____	Otro _____	Otro _____	Otro _____	Otro _____

6. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS TANQUE

CAPACIDAD NOMINAL (bbi/m ³): _____	ESPOSOR TECHO (mm): _____	ESPOSOR DE ANILLOS (mm):									
DIÁMETRO NOMINAL (mm): _____	ESPOSOR FONDO (mm): _____	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ALTURA DE DISEÑO (mm): _____	RECUBRIMIENTO INTERNO: _____	SISTEMA DE PROTECCIÓN CATÓDICA									
ALTURA TOTAL (CUERPO) (mm): _____	RECUBRIMIENTO EXTERNO: _____	SI <input type="checkbox"/>	INTERNO, TIPO: _____								
		NO <input type="checkbox"/>	EXTERNO, TIPO: _____								

7. REQUISITOS PARA AUTORIZACIÓN DE CONSTRUCCIÓN:

OBSERVACIONES O COMENTARIOS

CRONOGRAMA DE CONSTRUCCIÓN	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
FACTURA DEL PAGO POR SERVICIOS QUE PRESTA LA AGENCIA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
DISEÑO DE SISTEMA DE PROTECCIÓN CATÓDICA Y PLANOS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
PLANOS CONSTRUCTIVOS DEL TANQUE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

8. FIRMA DEL SUJETO DE CONTROL

Declaro y me responsabilizo de que toda la información contenida en este documento es verídica:

Nombres y Apellidos: _____
Cargo: _____
C.C. o Pasaporte: _____

Firma

9. PARA USO EXCLUSIVO DE LA AGENCIA DE REGULACIÓN Y CONTROL DE ENERGÍA Y RECURSOS NATURALES NO RENOVABLES

INFORME TÉCNICO No. ARCH-TA- _____ -20 _____ Nro Documento. _____ FECHA RECEPCIÓN DEL TÉCNICO ASIGNADO: _____

COMO RESULTADO DEL ANÁLISIS TÉCNICO SE RECOMIENDA :

APROBAR

NEGAR

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 ___)



SELLO ARCH