

**Justificante de corrección de anomalías en instalaciones y/o aparatos a gas****Datos personales del Titular de la Póliza o Contrato(1):**

Nombre	EUDALD MAS FLORIT	1er apellido	2º apellido
NIF/DNI/CIF	24567987P		
Dirección	Església, 123 1 - 2		Teléfono
Municipio	BLANES	Provincia	GIRONA
		Teléfono	972562312
Póliza	999330662981	CUPS	ES0217010219286874A

**Empresa distribuidora:****Empresa comercializadora (si procede):**

GAS NATURAL	ENDESA ENERGIA S.A.U.
-------------	-----------------------

**Tipo de suministro de gas:**

Gas natural
  GLP canalizado

**Características de la instalación:**

Instalación individual 
 Instalación común:

Doméstica
  Comercial
  Industrial

**(2) Anomalías corregidas:****Anomalía/s principal/es:**

Código de la/s anomalía/s: 72

Descripción de la/s anomalía/s:

COMBUSTIÓN NO HIGIENCIA DE LOS APARATOS (AP-2)

**Anomalía/s secundaria/as:**

Código de la/s anomalía/s:

Descripción de la/s anomalía/s:

La empresa instaladora:/El servicio de asistencia técnica de aparatos (S.A.T.) manifiesta que:  
 Ha procedido a la adecuación de las anomalías señaladas, las cuales fueron detectadas en la visita de inspección.  
 En consecuencia este documento justifica su corrección y complementa el informe de anomalías en poder del usuario o titular, cuyos datos son:

La persona que suscribe ha verificado que las anomalías señaladas, las cuales fueron detectadas en la visita de inspección periódica, han sido corregidas. En consecuencia, este documento complementa el informe de anomalías en poder del usuario o titular, cuyos datos son:

(3) Fecha de expedición: 29/06/2018

(4) Emitido por: SOFTWARE IT9 S.L. / 08001234 / IG-B

**Fecha:**

29/06/2018

(5) Firma del técnico y sello de la entidad.

**A cargo de la situación:**EUDALD MAS FLORIT  
24567987P

Nombre, DNI/NIF/CIF y firma del consumidor o usuario.

**Notas:**

- (1) El mismo que aparece en las facturas y actúa de inspección.
- (2) Se debe/n indicar el/los códigos de las anomalías corregidas según el informe de anomalías.
- (3) Se debe indicar la fecha que figura en el informe de anomalías que tiene el titular.
- (4) Se debe indicar la entidad (nombre, registro, categoría) que consta en el informe de anomalías que tiene el titular.
- (5) Este justificante debe ser firmado por el técnico que ha procedido a la corrección de anomalías y deberá poner el sello de la empresa instaladora o servicio técnico al que pertenece

**IMPORTANTE:** Se recuerda al titular o usuario que debe guardar el presente justificante junto con el informe de anomalías y remitir una copia a su distribuidor.

**Esta copia deberá ser doblada y enviada por correo.  
 La dirección ya viene impresa y no necesita sello. Sólo debe cerrarla y depositarla en un buzón.**