

DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE		CONTRATO	
DIRECCION		TARIFA	

MOTIVO DE INTERVENCION	
-------------------------------	--

TRANSFORMADOR DE POTENCIA

Marca		Año fabricación		Relación V	
Serie		Tap (N°/Posic)		Relación I	
Tipo		Conexión		Ubicación	
Potencia		Vcc o Pcc		Propiedad	

ALIMENTACION Y CONEXIÓN DEL SISTEMA DE MEDICION

<input type="checkbox"/> MEDIA TENSION	CONEXION	<input type="checkbox"/> CT/PT	<input type="checkbox"/> TRAFOMIX	(EN kV) NIVEL	<input type="checkbox"/> 22.90	<input type="checkbox"/> 10.00	<input type="checkbox"/> 0.22
<input type="checkbox"/> BAJA TENSION	MEDICIÓN	<input type="checkbox"/> CT's	<input type="checkbox"/> DIRECTO	DE TENSION	<input type="checkbox"/> 13.20	<input type="checkbox"/> 0.38	<input type="checkbox"/> Otros
ALIMENTACION:	<input type="checkbox"/> Monofásico	<input type="checkbox"/> Bifásico	<input type="checkbox"/> Trifásico	Fases:	R <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	T <input type="checkbox"/>

TRANSFORMADORES DE MEDIDA ☐ CT ☐ PT

Descripción	Corriente	Tensión	Descripción	Corriente	Tensión	Otros precintos
Marca			Año			
Serie			Ubicación			
Relacion			Estado			
Potencia (VA)			Propiedad			
Clase			Precintos			

NOTA En caso de tener ambos Transformadores (CT/PT) adicionar uno de ellos en observaciones con la misma secuencia

MEDIDOR DE ENERGIA ACTIVA REACTIVA Y POTENCIA

<input type="checkbox"/> Electromecánico				<input type="checkbox"/> Electrónico		LECTURAS		
Descripción	Características		Descripción	Características				
Marca			Nº hilos/fases			002	008	
Serie			Clase			003	009	
Tipo			Kh/Kd			004	010	
I Nom			Año			005	011	
Tension			Díg. Enteros			006	012	
Estado			Díg. Decimales			007	013	
Ubicación			Maxímetro Ent			Va	Ia	
Propiedad			Maxímetro Dec			Vc	Ic	
Precintos	Color	Tipo	Número	Ubicación	Color	Tipo	Número	Ubicación
001 / 002								
003 / 004								

DIAGRAMA UNIFILAR DEL SUMINISTRO
DIAGRAMA DE CONEXIONES SISTEMA DE MEDICION**OBSERVACIONES**
SEGURIDAD DE INSTALACIONES

DISTANCIA MINIMA DE SEGURIDAD

ACCESO PARA MANIOBRAS

SEÑALIZACION

Cuadrilla de Técnicos

VºBº Supervisor

Firma del Cliente en señal de Conformidad

DNI _____