



AGENCIA DE REGULACIÓN Y CONTROL  
DE ENERGÍA Y RECURSOS NATURALES  
NO RENOVABLES

**SOLICITUD:**  
**REGISTRO Y APROBACIÓN DE INICIO O REINICIO DE OPERACIÓN DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO**

Código:  
**ARCERNNR-CTRCH-FA-016**  
Versión 01

**N° 000000**

Fecha de la Solicitud:

( \_\_ Día \_\_ / \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ / \_\_ Año \_\_ )

**I. DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE**

Nombre: \_\_\_\_\_ R.U.C.: \_\_\_\_\_

**II. MOTIVO DE LA SOLICITUD**

Inicio de Operación del Tanque:  Reinicio de Operación del Tanque:

**III. LOCALIZACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA**

Campo: \_\_\_\_\_ Bloque (#): \_\_\_\_\_  
Pozo / PAD / Estación: \_\_\_\_\_ Otro (especificar): \_\_\_\_\_

**IV. DATOS DEL TANQUE DE ALMACENAMIENTO**

Tanque Propio:  Tanque Arrendado:

Código del Tanque: \_\_\_\_\_ Capacidad máxima: \_\_\_\_\_ m3 / \_\_\_\_\_ Bbl Producto Almacenado: \_\_\_\_\_

Número de Resolución de Aprobación de Uso de Tablas de Calibración: \_\_\_\_\_

**4.1 USO DEL TANQUE**

Lavado  Reposo  Surgencia  Alivio  Oleoducto  Pruebas

**4.2 TIPO DE TANQUE**

Cilíndrico Vertical  Cilíndrico Horizontal  Cúbico Rectangular  Empernado

**4.3 DOCUMENTOS PRESENTADOS:**

**OBSERVACIONES O COMENTARIOS**

Comprobante de pago o Factura de Pago: SI  NO   
Dossier de Calidad en formato Digital: SI  NO   
Acta de Inspección de Seguridad Operativa: SI  NO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**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-TA- \_\_ - \_\_\_\_ -20 \_\_\_\_ SGC Nro. \_\_\_\_\_ 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 \_\_ )

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