



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

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

Código:
ARCERNNR-CTRCH-FA-0014
Versión 01

N° 000000

Fecha de Solicitud:

(__ Día__ / __ Mes__ / __ Año__)

I. DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

NOMBRE: _____ R.U.C.: _____

II. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA COMPAÑÍA CONSTRUCTORA O PROPIETARIA DEL TANQUE (ALQUILER)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____ CONSTRUCTORA ARRENDATARIA

III. LOCALIZACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA

NOMBRE DEL CAMPO: _____ BLOQUE (#): _____

POZO/PAD/ ESTACIÓN: _____ OTRO (especificar): _____

III. DATOS DEL TANQUE DE ALMACENAMIENTO

CÓDIGO DE TANQUE: _____	TIPO DE TANQUE <input type="checkbox"/> CILÍNDRICO VERTICAL <input type="checkbox"/> CILÍNDRICO HORIZONTAL <input type="checkbox"/> CÚBICO (RECTANGULAR) <input type="checkbox"/> EMPERNADO <input type="checkbox"/> OTROS: _____	USO DEL TANQUE <input type="checkbox"/> LAVADO <input type="checkbox"/> REPOSO <input type="checkbox"/> SURGENCIA <input type="checkbox"/> ALIVIO <input type="checkbox"/> OTROS: _____
PRODUCTO A ALMACENAR: _____		
MATERIAL DEL CUERPO (ESPECIFICACIÓN): _____		
MATERIAL DEL FONDO (ESPECIFICACIÓN): _____		
MATERIAL DEL TECHO (ESPECIFICACIÓN): _____	TIPO DE TECHO	FECHA INICIO DE PROYECTO (AÑO - MES - DÍA)
TIPO DE FONDO: _____		

III.1. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS TANQUE

CAPACIDAD NOMINAL (bbl/m3): _____	ESPEJOR TECHO (mm): _____	ESPEJOR DE ANILLOS (mm):									
DIÁMETRO NOMINAL (mm): _____	ESPEJOR 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"/> NO <input type="checkbox"/>		INTERNO, TIPO: _____ EXTERNO, TIPO: _____							
NORMA DISEÑO: _____											
NORMA CONSTRUCCIÓN: _____											

III.4. DOCUMENTOS PRESENTADOS PDF (CD/USB):

OBSERVACIONES O COMENTARIOS

CRONOGRAMA DE CONSTRUCCIÓN / INSTALACIÓN	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
MEMORIA DE DISEÑO DE INGENIERÍA	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
DISEÑO DE SISTEMA DE PROTECCIÓN CATÓDICA Y PLANOS	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
COMPROBANTE DE DEPÓSITO O FACTURA DE PAGO	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
PLANOS CONSTRUCTIVOS DEL TANQUE	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-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		16/4/2021
Anita Ortiz	Experto en Hidrocarburos		16/4/2021
Juan Manuel Rodríguez C.	Director de Regulación y Normativa Hidrocarburos		16/4/2021
Pablo Andrés Checa R.	Especialista de Combustibles		16/4/2021