

Anexo 1

1.1 Solicitud de servicio de Transporte y Otros Servicios

Ciudad de México, a [día] de [mes] de [año].

Dirección Ejecutiva de Gestión Técnica
 Unidad de Gestión Técnica y Planeación
 Centro Nacional de Control del Gas Natural

_____ (en lo sucesivo “el Interesado”) por medio del presente solicita el servicio señalado a continuación en el Sistema de Transporte y Almacenamiento Nacional Integrado de Gas Natural (SISTRANGAS) y para tal efecto proporciona la siguiente información:

1. Datos del Interesado

Nombre o Razón Social	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Domicilio	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Teléfono	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Correo electrónico¹	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Nombre del representante legal	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1.1 Agente²

Nombre o Razón Social	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Domicilio	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Teléfono	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Correo electrónico	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Cuando la persona que contratará el servicio sea un agente del Interesado, deberá proporcionar una carta de autorización para actuar en nombre del Interesado.

2. Servicio solicitado: (indicar sólo uno)³

<input type="checkbox"/>	Transporte en base firme (STBF)
<input type="checkbox"/>	Transporte en base interrumpible (STBI)
<input type="checkbox"/>	Transporte en Contraflujo (STC)
<input type="checkbox"/>	Estacionamiento y/o Préstamo
<input type="checkbox"/>	Wheeling

¹ Para recepción y emisión de Notificaciones.

² Persona autorizada por el Interesado para tramitar la solicitud de servicio en nombre del Interesado.

³ En caso de contratar diversos servicios, deberá presentar una solicitud por cada uno de ellos.

3. Perfil de demanda

Año	Capacidad solicitada en energía (GJ/día)	Capacidad solicitada en volumen (m ³ /día)	Fecha de inicio del servicio
1			
2			
3			

4. Trayectos solicitados

ID	Punto de Recepción (Punto de Inyección)	Punto de Entrega (coordenadas del Punto de Extracción)	Cantidad Máxima Diaria solicitada (GJ/día)
1			
2			
3			

5. Datos de los Puntos de Entrega

Punto de Entrega	Latitud	Longitud	Municipio	Sistema a interconectarse	Km de Interconexión
1					
2					

6. Plazo solicitado

Fecha	Día	Mes	Año
Inicio de servicio			
Terminación del servicio			

7. Información adicional

Se deberá anexar a la presente solicitud la siguiente documentación:

- Documentación mediante la cual acredite la constitución legal de la persona moral.
- Documentación mediante la cual acredite la personalidad jurídica y facultades de su representante legal, en su caso.

En caso de ser Usuario en el SISTRANGAS, proporcionar la siguiente información:

Número de Contrato	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Modalidad	Elija un elemento.
Cantidad Máxima Diaria	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Fecha de inicio	Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.
Fecha de terminación	Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

8. Declaración de intención

El Interesado declara que tiene pleno conocimiento de los Términos y Condiciones para la Prestación del Servicio del Centro Nacional de Control del Gas Natural, en su carácter de Gestor Independiente del SISTRANGAS, así como de sus esquemas de servicio, Tarifas aplicables y demás cargos que se puedan generar como resultado de Cantidades Adicionales Autorizadas, Cantidades Adicionales no Autorizadas y penalizaciones establecidas en la condición 8 de los TCPS.

La presente solicitud de servicio no representa una obligación para el Gestor Independiente de prestar cualquiera de los servicios establecidos en los Términos y Condiciones para la Prestación del Servicio por la cantidad de Gas Natural que el Interesado solicita, sin existir obligación alguna a cargo del Gestor Independiente hasta en tanto ambas partes celebren el Contrato de servicio correspondiente.

El Interesado manifiesta, bajo protesta de decir verdad, que la información contenida en la presente solicitud es verídica, completa y correcta.

Nombre del Interesado

Nombre, cargo y firma del representante legal