

CENSO DE GAS POR COMUNIDAD / SECTOR

COMUNIDAD / SECTOR:				CALLE:						FECHA CENSO: / /						
N.º	NOMBRE Y APELLIDO	CÉDULA	TELÉFONO	GAS COMUNAL/VENGAS			TROIVEN			GAS CHIARINI			GAS GASDITO			
				P	M	G	P	M	G	P	M	G	P	M	G	
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
TOTAL																

POR EL CONSEJO COMUNAL, NOMBRE Y APELLIDO: _____ CÉDULA: _____ FIRMA: _____