

CONDICIONES GENERALES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE
GASODUCTOS DE TAMAULIPAS

ANEXO B

SOLICITUD DE SERVICIO

Fecha

Gasoductos de Tamaulipas, S. de R.L. de C.V.
Andrés Bello 45, Piso 25
Colonia Chapultepec Polanco
C.P. 11560, México, D.F.
Teléfono: 525-280-1402
Fax: 525-280-9863

Asunto: Solicitud de Servicio de Transporte

Estimados Señores:

("Solicitante del Servicio") por medio de la presente solicita los Servicios de Transporte y, en su caso, Servicios de Compresión de Gasoductos de Tamaulipas, S. de R.L. de C.V. y con dicho fin proporciona la información siguiente:

Dirección, teléfono y telefax del Solicitante del Servicio:

Nombre, teléfono y telefax de la persona o agente o persona autorizada (o) por el Solicitante del Servicio para tramitar en su nombre la presente solicitud de Servicio de Transporte y, en su caso, Servicios de Compresión:

Tipo de Servicio solicitado: (favor de señalar uno solo)

Servicio de Transporte en Base Firme (SBF)

Servicio de Transporte en Base Interrumpible (SBI)

**CONDICIONES GENERALES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE
GASODUCTOS DE TAMAULIPAS**

Servicio de Compresión en base firme

Servicio de Compresión en base interrumpible

Cantidad Máxima Diaria: _____ (Cantidad de Gas, en Gcal, que solicita sea transportado para el tipo de Servicio de Transporte especificado)

Cantidad Máxima Diaria de Compresión: _____

Punto(s) de Recepción del Gas Transportado y/o en su caso, Punto(s) de Recepción del Gas Comprimido, para el Servicio de Transporte y/o en su caso, el Servicio de Compresión solicitado: _____

Punto(s) de Entrega del Gas Transportado y/o en su caso, Punto(s) de Entrega del Gas Comprimido, para el Servicio de Transporte y/o en su caso, el Servicio de Compresión solicitado: _____

Fecha de Inicio del Servicio de Transporte y, en su caso, del Servicio de Compresión solicitado: _____

Fecha de terminación del Servicio de Transporte y, en su caso, del Servicio de Compresión solicitado: _____

Presión requerida en el Punto de Entrega del Gas Transportado y en su caso, en el Punto de Entrega del Gas Comprimido (en kPa): _____

Manifestación de Intención

Por la presente, el Solicitante del Servicio manifiesta su intención de celebrar el contrato de Servicio de Transporte que Gasoductos de Tamaulipas, S. de R.L. de C.V. le proponga dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de recepción de la presente solicitud de Servicios y cualquier información adicional que pueda ser requerida por el Transportista para evaluar la solicitud del Solicitante.

**CONDICIONES GENERALES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE
GASODUCTOS DE TAMAULIPAS**

El Solicitante del Servicio conoce los requisitos para tener acceso al tipo de Servicio aquí solicitado, descritos en las Condiciones Generales de Gasoductos de Tamaulipas, S. de R.L. de C.V. Es la intención del Solicitante del Servicio cumplir con todos los requisitos, y por medio de la presente solicita a Gasoductos de Tamaulipas, S. de R.L. de C.V. que le proporcione el Contrato para la prestación del Servicio correspondiente. El Solicitante del Servicio reconoce que esta solicitud será tramitada por Gasoductos de Tamaulipas, S. de R.L. de C.V. de acuerdo con las Condiciones Generales, y que la misma estará sujeta a las disposiciones de la CRE o de cualquier otra Autoridad Gubernamental que posteriormente la pudiera sustituir.

Atentamente,

Denominación o razón social del solicitante

Nombre y Cargo del Representante