

A TITULAR

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

NIF

B EMPRESA DISTRIBUIDORA (a la que se conecta la instalación)**C CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN**

TIPO VÍA	NOMBRE VÍA	Portal	Bis	Esc	Piso	Puerta
PROVINCIA	MUNICIPIO	POBLACIÓN			CP	

POTENCIA INSTALADA (kW) (1):

TENSIÓN (V):

 NUEVA MODIFICACIÓN

CUPS (2):

RIESGOS ESPECÍFICOS DE LA INSTALACIÓN

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ninguno | <input type="checkbox"/> Local con riesgo de incendio o explosión |
| <input type="checkbox"/> Local polvoriento | <input type="checkbox"/> Local con lámparas de descarga de alta tensión |
| <input type="checkbox"/> Local con ambiente corrosivo | <input type="checkbox"/> Local con baterías o acumuladores |
| <input type="checkbox"/> Local a baja temperatura | <input type="checkbox"/> Grupo electrógeno auxiliar de la red de distribución |
| <input type="checkbox"/> Local mojado | <input type="checkbox"/> Conductores aislados para caldeo excluyendo los de las viviendas |
| <input type="checkbox"/> Local húmedo | <input type="checkbox"/> Otros: |

D EMPRESA INSTALADORA

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

NIF

NOMBRE DEL INSTALADOR (titular del CCI)

NIF

E USO DE LA INSTALACIÓN (Especificar)**F****ESPECIFICACIONES DEL USO**

<input type="checkbox"/> Vivienda	
<input type="checkbox"/> Industria (incluye las granjas)	Actividad principal:
<input type="checkbox"/> Almacén	Producto principal almacenado: Acceso público: Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> superficie (m ²):
<input type="checkbox"/> Alumbrado exterior	Zona: <input type="checkbox"/> pública <input type="checkbox"/> privada
<input type="checkbox"/> Garaje (uso privado)	Ventilación: <input type="checkbox"/> natural <input type="checkbox"/> forzada Capacidad máxima de vehículos:
<input type="checkbox"/> Estacionamiento (uso público)	Cerrados y cubiertos: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Ventilación: <input type="checkbox"/> natural <input type="checkbox"/> forzada Capacidad máxima de vehículos:
<input type="checkbox"/> Actividades auxiliares	Señalar la que corresponda de acuerdo con la lista del anexo (pto. H):
<input type="checkbox"/> Instalación de carácter temporal	Señalar la que corresponda de acuerdo con la lista del anexo (pto. H): Fecha de caducidad:

Firma del titular del CCI:

SELLO DE LA EMPRESA CON CERTIFICADO
DE INSTALADOR AUTORIZADO

E	USO DE LA INSTALACIÓN (Especificar)	F	ESPECIFICACIONES DEL USO
<input type="checkbox"/>	Actividad auxiliar de obras	<input type="checkbox"/>	Sin grúa torre <input type="checkbox"/> Con grúa torre: <input type="checkbox"/> provisional <input type="checkbox"/> definitiva
<input type="checkbox"/>	Oficina sin presencia de público		
<input type="checkbox"/>	Potencia Servicios Generales ininterrumpidos _____ kW		
<input type="checkbox"/>	Potencia resto de Servicios Generales _____ kW	Elementos conectados: <input type="checkbox"/> Alumbrado escalera, <input type="checkbox"/> Bomba de agua, <input type="checkbox"/> Antena TV, <input type="checkbox"/> Otros:	
<input type="checkbox"/>	Suministro eléctrico complementario	<input type="checkbox"/>	De compañía <input type="checkbox"/> Fuente propia
<input type="checkbox"/>	Línea de baja tensión no perteneciente a empresa distribuidora ^o	<input type="checkbox"/> Aérea <input type="checkbox"/> Subterránea	¿Pasa por lugares públicos? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		¿Organismos afectados con condicionados? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/>	Locales de espectáculos y actividades recreativas	Señalar la que corresponda de acuerdo con la lista del anexo (pto. H):	
<input type="checkbox"/>	Locales de reunión - tipo 1	Señalar la que corresponda de acuerdo con la lista del anexo (pto. H):	
<input type="checkbox"/>	Locales de reunión - tipo 2	Superficie de acceso al público(m ²):	aforo:
		Señalar la que corresponda de acuerdo con la lista del anexo (pto. H):	
<input type="checkbox"/>	Locales de usos sanitarios	¿Tienen quirófanos?	En consultorios indicar la superficie (m ²):
		Señalar la que corresponda de acuerdo con la lista del anexo (pto. H):	
<input type="checkbox"/>	Ascensor	Nº RAE:	
<input type="checkbox"/>	Bombas de extracción o elevación de agua, industrial o no y grupos de bombeo	Destinada a pozo: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso afirmativo, debe presentarse autorización de obra	
G	CERTIFICACIÓN DE LA EMPRESA INSTALADORA (Hay que seleccionar el bloque que proceda en función del Reglamento en virtud del cual se haya realizado la instalación, atendiendo al art. 2.2.b) del RD 842/2002)		
<p>El titular del certificado de cualificación individual (CCI) que suscribe, inscrito en los Servicios Territoriales de Industria con el número y Certificado de Instalador Autorizado en B.T. arriba indicados</p> <p>CERTIFICA haber ejecutado la instalación de acuerdo con las prescripciones del vigente reglamento para baja tensión, instrucciones ITC-BT específicas que le son de aplicación, las normas específicas de la empresa suministradora aprobadas, así como del</p> <p><input type="checkbox"/> Proyecto <input type="checkbox"/> Anexo fecha: <input type="checkbox"/> Memoria Técnica de Diseño</p> <p>habiéndose realizado las pruebas y verificaciones reglamentarias siendo los resultados favorables:</p> <p>Resistencia de la tierra de protección: ohmios Medida de la resistencia del aislamiento: Megaohmios</p>		<p>El titular del certificado de cualificación individual (CCI) que suscribe, inscrito en los Servicios Territoriales de Industria con el número y Certificado de Instalador Autorizado en B.T. arriba indicados</p> <p>CERTIFICA haber ejecutado la instalación de acuerdo con las prescripciones del Reglamento Electrotécnico para Baja Tensión (Decreto 2413/1973, de 20 de abril), las normas específicas de la empresa suministradora aprobadas, así como del</p> <p><input type="checkbox"/> Proyecto <input type="checkbox"/> Anexo fecha: <input type="checkbox"/> Memoria Técnica de Diseño</p> <p>habiéndose realizado las pruebas y verificaciones reglamentarias siendo los resultados favorables:</p> <p>Resistencia de la tierra de protección: ohmios Medida de la resistencia del aislamiento: Megaohmios</p>	
, de de 20		, de de 20	
Firma del titular del CCI:		Firma del titular del CCI:	
SELLO DE LA EMPRESA CON CERTIFICADO DE INSTALADOR AUTORIZADO			

H	ANEXO
Actividades auxiliares	Riego por goteo, antena de telefonía móvil, repetidor de televisión, estación depuradora, fuente, piscina, cercas eléctricas, cabina telefónica, cajero automático, cuadra, escalera mecánica, otros.
Instalación de carácter temporal	Ferias, alumbrado de fiestas, carpas, collas, casales, alumbrado de calles, gayatas, fallas, caravanas feriantes, mesón del vino, puestos de venta ambulante, otros.
Locales de espectáculos y actividades recreativas	Cines, teatros, auditorios, estadios, pabellones deportivos, plazas de toros, hipódromos, parques de atracciones, ferias fijas, salas de fiestas, discotecas, salas de juegos de azar, salas de juegos recreativos, campos de tiro, campos de fútbol, circos fijos, parques zoológicos, canódromos, boleras, otros.
Locales de reunión – tipo 1	Templos, iglesias, museos, salas de conferencias, salas de congresos, casinos, bingos, hoteles, hostales, bares, cafeterías, pubs, salones de banquetes, restaurantes y similares, zonas comunes en agrupaciones de establecimientos comerciales, aeropuertos, estaciones de viajeros, asilos, guarderías, ludotecas, zonas comunes de edificios de gran altura, campings, tanatorios, locutorios, otros.
Locales de reunión – tipo 2	Bibliotecas, centros de enseñanza, establecimientos comerciales, oficinas con presencia de público, residencias de estudiantes, salas de exposiciones, centros culturales, sociales y deportivos, gimnasios, frontones, otros.
Locales de usos sanitarios	Hospitales, ambulatorios, sanatorios, clínicas, centros de salud, consultorios médicos o veterinarios, otros.