

**CERTIFICADO DE INSPECCIÓN DE CENTRO DE ALMACENAMIENTO DE
GLP EN DEPÓSITOS FIJOS POR ORGANISMO DE CONTROL
(RD 919/2006, de 28 de julio, apartado 5.5 de la ITC-ICG 03,)**

A ORGANISMO DE CONTROL AUTORIZADO EN LA COMUNIDAD VALENCIANA	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
DNI – NIF	
REGLAMENTO APLICABLE	FECHA COMUNICACIÓN A CONSELLERIA:
B TITULAR	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
DNI – NIF	
DOMICILIO (calle o plaza y número)	
CP	
MUNICIPIO	PROVINCIA
TELÉFONO	FAX
REPRESENTANTE (si procede)	
DNI	
C CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN	
EMPLAZAMIENTO (calle o plaza y número)	
TELÉFONO	
MUNICIPIO	CP
PROVINCIA	
SEÑALAR EN CASO DE: <input type="checkbox"/> NUEVA <input type="checkbox"/> CAMBIO DE EMPLAZAMIENTO <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN/AMPLIACIÓN	
UBICACIÓN	Nº de registro de la instalación (si tiene):
<input type="checkbox"/> Aéreo (hasta 2.000 m ³) <input type="checkbox"/> En azotea <input type="checkbox"/> Enterrada (hasta 500 m ³)	
Volumen del depósito:	Nº de fabricación:
Volumen del depósito:	Nº de fabricación:
Volumen del depósito:	Nº de fabricación:
Volumen del depósito:	Nº de fabricación:
D CERTIFICA	
<p>Que realizada la inspección de la instalación de referencia, se ha comprobado que la misma, cumple todas las condiciones técnicas y prescripciones reglamentarias que le son de aplicación para su puesta en servicio, y que se han realizado los ensayos y verificaciones establecidos en la norma UNE 60250 con resultado favorable.</p>	
<p align="center">, de de 200</p>	SELLO DEL ORGANISMO DE CONTROL
Firma:	Nº CERTIFICADO: