

**CERTIFICADO DE REVISIÓN PERIÓDICA DE INSTALACIÓN COMÚN  
NO ALIMENTADA DESDE REDES DE DISTRIBUCIÓN  
(RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 07)**

<b>A</b>	<b>DATOS DEL TITULAR Y DE LA INSTALACIÓN</b>
Nombre del titular o representante:	
Dirección del inmueble:	
Población:	Provincia: CP:
Suministrador:	Tipo de alimentación: <input type="checkbox"/> Gas natural <input type="checkbox"/> GLP a granel <input type="checkbox"/> GLP envasado
Tipo de gas:	
<b>B</b>	<b>DATOS DE LA EMPRESA INSTALADORA</b>
Razón social:	CIF
Categoría:	
<b>C</b>	<b>DATOS DEL INSTALADOR AUTORIZADO</b>
Nombre:	
DNI / NIE (o, en su defecto, nº de pasaporte):	
Acreditación:	
<b>D</b>	<b>CERTIFICACIÓN</b>
La persona que suscribe CERTIFICA que, en el día de hoy	
▪ Ha sido comprobada en sus partes visibles y accesibles <b>la instalación receptora común de gas</b> reseñada	
Habiéndose obtenido como resultado que <b>NO EXISTEN ANOMALÍAS PRINCIPALES NI SECUNDARIAS</b> , de acuerdo con la norma:	
<input type="checkbox"/> UNE 60670 <input type="checkbox"/> UNE 60620	
El plazo de validez de este certificado es de 5 años	
Fecha:	Enterado del resultado de las operaciones
Firma del instalador y sello de la empresa instaladora	Firma del titular o representante: