

CERTIFICADOS DE INSTALACIONES DE EQUIPOS A PRESIÓN

 CERTIFICADO DE DIRECCIÓN TÉCNICA CERTIFICADO DE INSTALACIÓN INSPECCIÓN PERIÓDICA

A DATOS DE LA INSTALACIÓN

| | | |
|--|-----------|----------|
| Descripción de la actividad industrial principal de la instalación | | Núm. REI |
| Titular: | | NIF |
| Domicilio del titular: | | Teléfono |
| Población: | Provincia | CP |
| Emplazamiento de la instalación: | | CP |
| Población | Provincia | Teléfono |

B CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LA INSTALACIÓN

| | |
|--|--|
| La presente instalación consta de un número de | equipos a presión, cuya identificación y características se describen en hoja anexa. |
| Efectúe una breve descripción de la instalación: | |

C DIRECTOR TÉCNICO DE LA INSTALACIÓN (rellenar en caso de proyecto)

| | | |
|-------------------------------|--------------|----------------|
| Autor del proyecto | | Núm. colegiado |
| Título proyecto | Fecha visado | Núm. visado |
| Autor de la dirección técnica | | NIF |
| Colegio oficial | | Teléfono |

D EMPRESA INSTAL-LADORA

| | | |
|--|-----------|----------|
| Nombre | | NIF |
| Domicilio | | Teléfono |
| Población | Provincia | CP |
| Categoría: <input type="checkbox"/> EIP-1 <input type="checkbox"/> EIP-2 | | |

E CERTIFICADO DE ENSAYOS, CONTROLES Y PRUEBAS

CERTIFICA:

Que la instalación cuya ubicación y titular es la anteriormente indicada y con las características que se citan, reúne las condiciones establecidas en el RD 2060/2008; se ajusta a la documentación técnica presentada, su funcionamiento es correcto y se han realizado los controles y las pruebas exigidas en la normativa anterior y que se describen a continuación con resultado FAVORABLE:

de 20

| | |
|---------------------------------|-------------------------|
| Sello de la empresa instaladora | El responsable técnico: |
| | Nombre y apellidos: |

F CERTIFICACIÓN DIRECTOR TÉCNICO (rellenar solamente en caso de proyecto)**CERTIFICA:**

Que la instalación cuya ubicación y titular es la anteriormente indicada y con las características que se citan, reúne las condiciones establecidas en el RD 2060/2008; se ajusta al proyecto presentado, su funcionamiento es correcto y se han realizado los controles y las pruebas exigidas en la normativa anterior y descritas en el apartado E.

, a d de 20

El director técnico:

Firmado:

G CERTIFICADO DE INSPECCIÓN PERIÓDICA (1)**CERTIFICA:**

Que los equipos a presión de las categorías I a IV a que se refiere el artículo 9 y anexo II del RD 769/1999, de 7 de mayo, o asimilados a las mencionadas categorías según el art. 3.2, se han sometido periódicamente a las inspecciones y pruebas que garantizan el mantenimiento de las condiciones técnicas y de seguridad, necesarias para su funcionamiento, indicando que la inspección periódica realizada se ajusta al nivel:

A

B^(*)

con resultado FAVORABLE. El plazo para la próxima revisión periódica, finaliza en la fecha

(*) El nivel B de inspección periódica sólo puede ser realizado por el fabricante del equipo.

, d de 20

Sello de la empresa instaladora

El responsable técnico:

Nombre y apellidos:

(1) Cuando el documento se utiliza para certificar la inspección periódica, no se entregará a la Administración, sino que se entregará al titular de la instalación, quién deberá tenerlo en su poder per si es requerido por un técnico de la Administración

**ANEXO DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS A PRESIÓN
QUE COMPONEN LA INSTALACIÓN**

| | DENOMINACIÓN | FABRICACIÓN | | NÚM. PLACA DISEÑO | (1) PLACA INSTALACIÓN | (2) LUGAR ORIGEN EQUIPO USADO | (3) CLASIFICACIÓN | (4) CATEGORÍA | VOLUMEN (LITROS) | PMS | PT | PP | FLUÍDO | | ITC EP | |
|----|--------------|-------------|-------|-------------------------|-----------------------------|---|----------------------|------------------|---------------------|-----|----|----|--------|-------|-----------|--|
| | | NÚM | FECHA | | | | | | | | | | TIPO | GRUPO | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con proyecto _____, de _____ de 20____

Nombre y firma del director de obra:

Sin proyecto _____, de _____ de 20____

Nombre i firma del Instalador/reparador autorizado:

| | DENOMINACIÓN | FABRICACIÓN | | NÚM. PLACA DISEÑO | (1) PLACA INSTALACIÓN | (2) LUGAR ORIGEN EQUIPO USADO | (3) CLASIFICACIÓN | (4) CATEGORÍA | VOLUMEN (LITROS) | PMS | PT | PP | FLUÍDO | | ITC EP | |
|--------------------------------------|--------------|-------------|-------|-------------------------|-----------------------------|---|----------------------|------------------|---------------------|-----|----|----|--------|-------|-----------|--|
| | | NÚM | FECHA | | | | | | | | | | TIPO | GRUPO | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Con proyecto | | | | | | Sin proyecto | | | | | | | | | | |
| , de de 20 | | | | | | , de de 20 | | | | | | | | | | |
| Nombre y firma del director de obra: | | | | | | Nombre i firma del Instalador/reparador autorizado: | | | | | | | | | | |

Nota: Pressió en bar i volum en litres

(1) Indicar el núm. de placa d'instal·lació en equips usats

(2) Indicar el lloc d'origen en que es va instal·lar l'equip usat

(3) Indicar la classificació segons l'ITC corresponent.

(4) Indicar la categoria a efectes de la inspecció periòdica, segons article 3 i annex II del RD 769/1999, de 7 de maig.