

CERTIFICADOS DE INSTALACIONES DE EQUIPOS A PRESIÓN			
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE DIRECCIÓN TÉCNICA		<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INSTALACIÓN	
<input type="checkbox"/> 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		
<p>La presente instalación consta de un número de equipos a presión, cuya identificación y características se describen en hoja anexa.</p> <p>Efectúe una breve descripción de la instalación:</p>			
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 INSTALADORA		
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		
<p>CERTIFICA:</p> <p>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:</p>			
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 $\square \mathbf{B}^{(*)}$

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

<p align="center">ANEXO DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS A PRESIÓN QUE COMPONEN LA INSTALACIÓN</p>

[illegible]

Con proyecto _____, _____ de _____ de 20____

Sin proyecto, de de 20

Nombre y firma del
director de obra:

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 , de de 20							Sin proyecto , 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.