

**A DADES DEL TITULAR (promotor o comunitat de propietaris)
DATOS DEL TITULAR (promotor o comunidad de propietarios)**

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	E-MAIL	NIF / NIE
--	--------	-----------

**B EMPRESA DISTRIBUÏDORA (a la que es connecta la instal·lació)
EMPRESA DISTRIBUIDORA (a la que se conecta la instalación)**

RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL

**C CARACTERÍSTIQUES DE LA INSTAL·LACIÓ
CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN**

EMPLAÇAMENT (CARRER, PLAÇA I NÚMERO) / EMPLAZAMIENTO (CALLE, PLAZA Y NÚMERO)	TELÈFON / TELÉFONO
--	--------------------

LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP
-----------------------	-----------------------	----

POTÈNCIA NO INTERRUMPIBLE (kW) : POTENCIA NO INTERRUMPIBLE (kW):	POTÈNCIA TOTAL PREVISTA (kW) (1): POTENCIA TOTAL PREVISTA (kW) (1):	TENSIÓ (V): TENSIÓN (V):
---	--	-----------------------------

<input type="checkbox"/> NOVA NUEVA	<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓ MODIFICACIÓN	CUPS (2):
--	--	-----------

- (1) Potència prevista en la documentació tècnica per a tot l'edifici, conforme al que estipula la ITC-BT-01 "Terminologia" i la ITC-BT-10 "Previsió de càrregues per a subministraments de baixa tensió" del RD 842/2002.
Potencia prevista en la documentación técnica para todo el edificio, conforme a lo estipulado en la ITC-BT-01 "Terminología" y la ITC-BT-10 "Previsión de cargas para suministros en baja tensión" del RD 842/2002.
- (2) CUPS: Codi Universal del Punt de Subministrament. Esta dada l'ha de facilitar l'empresa distribuïdora a la que es connecte la instal·lació al sol·licitar les condicions tècnicoeconòmiques del subministrament elèctric. Per a punts de subministrament existents, en els que la instal·lació siga objecte de modificació (reforma, ampliació), este Codi pot obrenir-se de la darrera factura d'energia elèctrica.
CUPS: Código Universal del Punto de Suministro. Este dato lo ha de facilitar la empresa distribuidora a la que se conecte la instalación al solicitar las condiciones técnico-económicas del suministro eléctrico. Para puntos de suministros existentes, en los que la instalación sea objeto de modificación (reforma, ampliación), este Código puede obtenerse así mismo de la última factura de energía eléctrica.

**RISCS ESPECÍFICS DE LA INSTAL·LACIÓ
RIESGOS ESPECÍFICOS DE LA INSTALACIÓN**

<input type="checkbox"/> CAP NINGUNO	<input type="checkbox"/> LOCAL HUMIT LOCAL HÚMEDO
<input type="checkbox"/> LOCAL POLSEGÓS LOCAL POLVORIENTO	<input type="checkbox"/> LOCAL AMB RISC D'INCENDI O EXPLOSIÓ LOCAL CON RIESGO DE INCENDIO O EXPLOSIÓN
<input type="checkbox"/> LOCAL AMB AMBIENT CORROSIU LOCAL CON AMBIENTE CORROSIVO	<input type="checkbox"/> LOCAL AMB LLUMS DE DESCÀRREGA D'ALTA TENSIÓ LOCAL CON LÁMPARAS DE DESCARGA DE ALTA TENSIÓN
<input type="checkbox"/> LOCAL A BAIXA TEMPERATURA LOCAL A BAJA TEMPERATURA	<input type="checkbox"/> LOCAL AMB BATERIES O ACUMULADORS LOCAL CON BATERÍAS O ACUMULADORES
<input type="checkbox"/> LOCAL MULLAT LOCAL MOJADO	<input type="checkbox"/> GRUP ELECTRÒGEN AUXILIAR DE LA XARXA DE DISTRIBUCIÓ GRUPO ELECTRÓGENO AUXILIAR DE LA RED DE DISTRIBUCIÓN
<input type="checkbox"/> CONDUCTORS AÏLLATS PER A CALDEU EXCLOENT ELS DE LES VIVENDES CONDUCTORES AISLADOS PARA CALDEO EXCLUYENDO LOS DE LAS VIVIENDAS	<input type="checkbox"/> ALTRES: OTROS:

**D EMPRESA INSTAL·LADORA
EMPRESA INSTALADORA**

COGNOMS, NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS, NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF
--	-----

NOM DE L'INSTAL·LADOR (titular del CCI) / NOMBRE DEL INSTALADOR (titular del CCI)	NIF
---	-----

**E ÚS DE LA INSTAL·LACIÓ I ESPECIFICACIONS
USO DE LA INSTALACIÓN Y ESPECIFICACIONES**

<input type="checkbox"/> VIVENDA VIVIENDA			
<input type="checkbox"/> INDÚSTRIA (INCLOU LES GRANGES) INDUSTRIA (INCLUYE LAS GRANJAS)	ACTIVITAT PRINCIPAL: ACTIVIDAD PRINCIPAL:		
<input type="checkbox"/> MAGATZEM ALMACÉN	PRODUCTE PRINCIPAL EMMAGATZEMAT: PRODUCTO PRINCIPAL ALMACENADO:		
	ACCÉS PÚBLIC: / ACCESO PÚBLICO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	SUPERFÍCIE (m ²): SUPERFICIE (m ²):	
<input type="checkbox"/> ENLLUMENAT EXTERIOR ALUMBRADO EXTERIOR	ZONA: <input type="checkbox"/> PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA		
<input type="checkbox"/> GARATGE (ÚS PRIVAT) GARAJE (USO PRIVADO)	VENTILACIÓ: VENTILACIÓN: <input type="checkbox"/> NATURAL <input type="checkbox"/> FORÇADA FORZADA		
	CAPACITAT MÀXIMA DE VEHICLES: CAPACIDAD MÁXIMA DE VEHÍCULOS:		
<input type="checkbox"/> ESTACIONAMENT (ÚS PÚBLIC) ESTACIONAMIENTO (USO PÚBLICO)	TANCATS I CUBERTS: CERRADOS Y CUBIERTOS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
	VENTILACIÓ: VENTILACIÓN: <input type="checkbox"/> NATURAL <input type="checkbox"/> FORÇADA FORZADA		

**A DADES DEL TITULAR (promotor o comunitat de propietaris)
DATOS DEL TITULAR (promotor o comunidad de propietarios)**

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	E-MAIL	NIF / NIE
--	--------	-----------

**B EMPRESA DISTRIBUÏDORA (a la que es connecta la instal·lació)
EMPRESA DISTRIBUIDORA (a la que se conecta la instalación)**

RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL

**C CARACTERÍSTIQUES DE LA INSTAL·LACIÓ
CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN**

EMPLAÇAMENT (CARRER, PLAÇA I NÚMERO) / EMPLAZAMIENTO (CALLE, PLAZA Y NÚMERO)	TELÈFON / TELÉFONO
--	--------------------

LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP
-----------------------	-----------------------	----

POTÈNCIA NO INTERRUMPIBLE (kW) : POTENCIA NO INTERRUMPIBLE (kW):	POTÈNCIA TOTAL PREVISTA (kW) (1): POTENCIA TOTAL PREVISTA (kW) (1):	TENSIÓ (V): TENSIÓN (V):
---	--	-----------------------------

<input type="checkbox"/> NOVA NUEVA	<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓ MODIFICACIÓN	CUPS (2):
--	--	-----------

- (1) Potència prevista en la documentació tècnica per a tot l'edifici, conforme al que estipula la ITC-BT-01 "Terminologia" i la ITC-BT-10 "Previsió de càrregues per a subministraments de baixa tensió" del RD 842/2002.
Potencia prevista en la documentación técnica para todo el edificio, conforme a lo estipulado en la ITC-BT-01 "Terminología" y la ITC-BT-10 "Previsión de cargas para suministros en baja tensión" del RD 842/2002.
- (2) CUPS: Codi Universal del Punt de Subministrament. Esta dada l'ha de facilitar l'empresa distribuïdora a la que es connecte la instal·lació al sol·licitar les condicions tècnicoeconòmiques del subministrament elèctric. Per a punts de subministrament existents, en els que la instal·lació siga objecte de modificació (reforma, ampliació), este Codi pot obrenir-se de la darrera factura d'energia elèctrica.
CUPS: Código Universal del Punto de Suministro. Este dato lo ha de facilitar la empresa distribuidora a la que se conecte la instalación al solicitar las condiciones técnico-económicas del suministro eléctrico. Para puntos de suministros existentes, en los que la instalación sea objeto de modificación (reforma, ampliación), este Código puede obtenerse así mismo de la última factura de energía eléctrica.

**RISCS ESPECÍFICS DE LA INSTAL·LACIÓ
RIESGOS ESPECÍFICOS DE LA INSTALACIÓN**

<input type="checkbox"/> CAP NINGUNO	<input type="checkbox"/> LOCAL HUMIT LOCAL HÚMEDO
<input type="checkbox"/> LOCAL POLSEGÓS LOCAL POLVORIENTO	<input type="checkbox"/> LOCAL AMB RISC D'INCENDI O EXPLOSIÓ LOCAL CON RIESGO DE INCENDIO O EXPLOSIÓN
<input type="checkbox"/> LOCAL AMB AMBIENT CORROSIU LOCAL CON AMBIENTE CORROSIVO	<input type="checkbox"/> LOCAL AMB LLUMS DE DESCÀRREGA D'ALTA TENSIÓ LOCAL CON LÁMPARAS DE DESCARGA DE ALTA TENSIÓN
<input type="checkbox"/> LOCAL A BAIXA TEMPERATURA LOCAL A BAJA TEMPERATURA	<input type="checkbox"/> LOCAL AMB BATERIES O ACUMULADORS LOCAL CON BATERÍAS O ACUMULADORES
<input type="checkbox"/> LOCAL MULLAT LOCAL MOJADO	<input type="checkbox"/> GRUP ELECTRÒGEN AUXILIAR DE LA XARXA DE DISTRIBUCIÓ GRUPO ELECTRÓGENO AUXILIAR DE LA RED DE DISTRIBUCIÓN
<input type="checkbox"/> CONDUCTORS AÏLLATS PER A CALDEU EXCLOENT ELS DE LES VIVENDES CONDUCTORES AISLADOS PARA CALDEO EXCLUYENDO LOS DE LAS VIVIENDAS	<input type="checkbox"/> ALTRES: OTROS:

**D EMPRESA INSTAL·LADORA
EMPRESA INSTALADORA**

COGNOMS, NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS, NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF
--	-----

NOM DE L'INSTAL·LADOR (titular del CCI) / NOMBRE DEL INSTALADOR (titular del CCI)	NIF
---	-----

**E ÚS DE LA INSTAL·LACIÓ I ESPECIFICACIONS
USO DE LA INSTALACIÓN Y ESPECIFICACIONES**

<input type="checkbox"/> VIVENDA VIVIENDA			
<input type="checkbox"/> INDÚSTRIA (INCLOU LES GRANGES) INDUSTRIA (INCLUYE LAS GRANJAS)	ACTIVITAT PRINCIPAL: ACTIVIDAD PRINCIPAL:		
<input type="checkbox"/> MAGATZEM ALMACÉN	PRODUCTE PRINCIPAL EMMAGATZEMAT: PRODUCTO PRINCIPAL ALMACENADO:		
	ACCÉS PÚBLIC: / ACCESO PÚBLICO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	SUPERFÍCIE (m ²): SUPERFICIE (m ²):	
<input type="checkbox"/> ENLLUMENAT EXTERIOR ALUMBRADO EXTERIOR	ZONA: <input type="checkbox"/> PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA		
<input type="checkbox"/> GARATGE (ÚS PRIVAT) GARAJE (USO PRIVADO)	VENTILACIÓ: VENTILACIÓN: <input type="checkbox"/> NATURAL <input type="checkbox"/> FORÇADA FORZADA		
	CAPACITAT MÀXIMA DE VEHICLES: CAPACIDAD MÁXIMA DE VEHÍCULOS:		
<input type="checkbox"/> ESTACIONAMENT (ÚS PÚBLIC) ESTACIONAMIENTO (USO PÚBLICO)	TANCATS I CUBERTS: CERRADOS Y CUBIERTOS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
	VENTILACIÓ: VENTILACIÓN: <input type="checkbox"/> NATURAL <input type="checkbox"/> FORÇADA FORZADA		

**CERTIFICAT D'INSTAL·LACIÓ ELÈCTRICA EN BAIXA TENSIÓ PER UNA
INSTAL·LACIÓ RECEPTORA ESPECÍFICA**
**CERTIFICADO DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA EN BAJA TENSIÓN PARA
UNA INSTALACIÓN RECEPTORA ESPECÍFICA**

<input type="checkbox"/> ACTIVITATS AUXILIARS ACTIVIDADES AUXILIARES	Especifiqueu la que corresponga Especificar la que corresponda	
<input type="checkbox"/> INSTAL·LACIONS DE RECÀRREGA DE VEHICLE ELÈCTRIC INSTALACIONES DE RECARGA DE VEHÍCULO ELÉCTRICO	Especifiqueu la que corresponga Especificar la que corresponda	
<input type="checkbox"/> INSTAL·LACIÓ DE CARACTER TEMPORAL INSTALACIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL	Especifiqueu la que corresponga Especificar la que corresponda	
<input type="checkbox"/> ACTIVITAT AUXILIAR D'OBRES ACTIVIDAD AUXILIAR DE OBRAS	<input type="checkbox"/> SENSE GRUA TORRE SIN GRÚA TORRE	<input type="checkbox"/> PROVISIONAL <input type="checkbox"/> DEFINITIVA
<input type="checkbox"/> POTÈNCIA DE SERVICIS GENERALS (kW) POTENCIA DE SERVICIOS GENERALES (kW)	ELEMENTS CONNECTATS: ELEMENTOS CONECTADOS:	
	<input type="checkbox"/> ENLLUMENAT ESCALA ALUMBRADO ESCALERA	<input type="checkbox"/> BOMBA D'AIGUA BOMBA DE AGUA
	<input type="checkbox"/> ANTENA TV ANTENA TV	<input type="checkbox"/> VENTILACIÓ VENTILACIÓN
	<input type="checkbox"/> ALARMES ALARMAS	<input type="checkbox"/> BOMBES CONTRA INCENDIS EN GARATGES BOMBAS CONTRA INCENDIOS EN GARAJES
	<input type="checkbox"/> APARELLS ELEVADORS APARATOS ELEVADORES	NÚM. RAE Nº RAE
<input type="checkbox"/> ALTRES OTROS		
<input type="checkbox"/> OFICINA SENSE PRESÈNCIA DE PÚBLIC OFICINA SIN PRESENCIA DE PÚBLICO		
<input type="checkbox"/> SUBMINISTRAMENT ELÈCTRIC COMPLEMENTARI SUMINISTRO ELÉCTRICO COMPLEMENTARIO	<input type="checkbox"/> DE COMPANYIA DE COMPAÑÍA	
	<input type="checkbox"/> FONT PRÒPIA FUENTE PROPIA	
<input type="checkbox"/> LÍNIA DE BAIXA TENSIÓ NO PERTANYENT A EMPRESA DISTRIBUÏDORA LÍNEA DE BAJA TENSIÓN NO PERTENECIENTE A EMPRESA DISTRIBUIDORA	<input type="checkbox"/> AÈRIA AÉREA	<input type="checkbox"/> SUBTERRÀNIA SUBTERRÁNEA
	PASSA PER LLOCS PÚBLICS? ¿PASA POR LUGARES PÚBLICOS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	ORGANISMES AFECTATS AMB CONDICIONATS? ¿ORGANISMOS AFECTADOS CON CONDICIONADOS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/> LOCALS D'ESPECTÁCLES I ACTIVITATS RECREATIVES LOCALES DE ESPECTÁCULOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS	Especifiqueu la que corresponga Especificar la que corresponda	
<input type="checkbox"/> LOCALS DE REUNIÓ - TIPUS 1 LOCALES DE REUNIÓN - TIPO 1	Especifiqueu la que corresponga Especificar la que corresponda	
<input type="checkbox"/> LOCALS DE REUNIÓ - TIPUS 2 LOCALES DE REUNIÓN - TIPO 2	SUPERFÍCIE D'ACCÉS AL PÚBLIC(m ²) SUPERFICIE DE ACCESO AL PÚBLICO(m ²):	
	AFORAMENT: AFORO:	
	Especifiqueu la que corresponga Especificar la que corresponda	
<input type="checkbox"/> LOCALS D'USOS SANITARIS LOCALES DE USOS SANITARIOS	TENEN QUIRÓFANS? ¿TIENEN QUIRÓFANOS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	EN CONSULTORIS SUPERFÍCIE (m ²) EN CONSULTORIOS SUPERFICIE(m ²):	
	Especifiqueu la que corresponga Especificar la que corresponda	
<input type="checkbox"/> ASCENSOR ASCENSOR	NÚMERO RAE:	
<input type="checkbox"/> BOMBES D'EXTRACCIÓ O ELEVACIÓ D'AIGUA, INDUSTRIAL O NO I GRUPS DE BOMBEIG BOMBAS DE EXTRACCIÓN O ELEVACIÓN DE AGUA, INDUSTRIAL O NO Y GRUPOS DE BOMBEO	DESTINADA A POU: DESTINADA A POZO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
En cas afirmatiu, haurà de presentar-se autorització d'obra En caso afirmativo, debe presentarse autorización de obra		

CESSPCT - SMSA

DIN - A4

**CERTIFICAT D'INSTAL·LACIÓ ELÈCTRICA EN BAIXA TENSIÓ PER UNA
INSTAL·LACIÓ RECEPTORA ESPECÍFICA**
**CERTIFICADO DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA EN BAJA TENSIÓN PARA
UNA INSTALACIÓN RECEPTORA ESPECÍFICA**

<input type="checkbox"/> ACTIVITATS AUXILIARS ACTIVIDADES AUXILIARES	Especifiqueu la que corresponga Especificar la que corresponda	
<input type="checkbox"/> INSTAL·LACIONS DE RECÀRREGA DE VEHICLE ELÈCTRIC INSTALACIONES DE RECARGA DE VEHÍCULO ELÉCTRICO	Especifiqueu la que corresponga Especificar la que corresponda	
<input type="checkbox"/> INSTAL·LACIÓ DE CARACTER TEMPORAL INSTALACIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL	Especifiqueu la que corresponga Especificar la que corresponda	
<input type="checkbox"/> ACTIVITAT AUXILIAR D'OBRES ACTIVIDAD AUXILIAR DE OBRAS	<input type="checkbox"/> SENSE GRUA TORRE SIN GRÚA TORRE	<input type="checkbox"/> PROVISIONAL <input type="checkbox"/> DEFINITIVA
<input type="checkbox"/> POTÈNCIA DE SERVICIS GENERALS (kW) POTENCIA DE SERVICIOS GENERALES (kW)	ELEMENTS CONNECTATS: ELEMENTOS CONECTADOS:	
	<input type="checkbox"/> ENLLUMENAT ESCALA ALUMBRADO ESCALERA	<input type="checkbox"/> BOMBA D'AIGUA BOMBA DE AGUA
	<input type="checkbox"/> ANTENA TV ANTENA TV	<input type="checkbox"/> VENTILACIÓ VENTILACIÓN
	<input type="checkbox"/> ALARMES ALARMAS	<input type="checkbox"/> BOMBES CONTRA INCENDIS EN GARATGES BOMBAS CONTRA INCENDIOS EN GARAJES
	<input type="checkbox"/> APARELLS ELEVADORS APARATOS ELEVADORES	NÚM. RAE Nº RAE
<input type="checkbox"/> ALTRES OTROS		
<input type="checkbox"/> OFICINA SENSE PRESENCIA DE PÚBLIC OFICINA SIN PRESENCIA DE PÚBLICO		
<input type="checkbox"/> SUBMINISTRAMENT ELÈCTRIC COMPLEMENTARI SUMINISTRO ELÉCTRICO COMPLEMENTARIO	<input type="checkbox"/> DE COMPANYIA DE COMPAÑÍA	
	<input type="checkbox"/> FONT PRÒPIA FUENTE PROPIA	
<input type="checkbox"/> LÍNIA DE BAIXA TENSIÓ NO PERTANYENT A EMPRESA DISTRIBUÏDORA LÍNEA DE BAJA TENSIÓN NO PERTENECIENTE A EMPRESA DISTRIBUIDORA	<input type="checkbox"/> AÈRIA AÉREA	<input type="checkbox"/> SUBTERRÀNIA SUBTERRÁNEA
	PASSA PER LLOCS PÚBLICS? ¿PASA POR LUGARES PÚBLICOS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	ORGANISMES AFECTATS AMB CONDICIONATS? ¿ORGANISMOS AFECTADOS CON CONDICIONADOS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/> LOCALS D'ESPECTÁCLES I ACTIVITATS RECREATIVES LOCALES DE ESPECTÁCULOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS	Especifiqueu la que corresponga Especificar la que corresponda	
<input type="checkbox"/> LOCALS DE REUNIÓ - TIPUS 1 LOCALES DE REUNIÓN - TIPO 1	Especifiqueu la que corresponga Especificar la que corresponda	
<input type="checkbox"/> LOCALS DE REUNIÓ - TIPUS 2 LOCALES DE REUNIÓN - TIPO 2	SUPERFÍCIE D'ACCÉS AL PÚBLIC(m ²) SUPERFICIE DE ACCESO AL PÚBLICO(m ²):	
	AFORAMENT: AFORO:	
	Especifiqueu la que corresponga Especificar la que corresponda	
<input type="checkbox"/> LOCALS D'USOS SANITARIS LOCALES DE USOS SANITARIOS	TENEN QUIRÓFANS? ¿TIENEN QUIRÓFANOS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	EN CONSULTORIS SUPERFÍCIE (m ²) EN CONSULTORIOS SUPERFICIE(m ²):	
	Especifiqueu la que corresponga Especificar la que corresponda	
<input type="checkbox"/> ASCENSOR ASCENSOR	NÚMERO RAE:	
<input type="checkbox"/> BOMBES D'EXTRACCIÓ O ELEVACIÓ D'AIGUA, INDUSTRIAL O NO I GRUPS DE BOMBEIG BOMBAS DE EXTRACCIÓN O ELEVACIÓN DE AGUA, INDUSTRIAL O NO Y GRUPOS DE BOMBEO	DESTINADA A POU: DESTINADA A POZO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
En cas afirmatiu, haurà de presentar-se autorització d'obra En caso afirmativo, debe presentarse autorización de obra		

**F CERTIFICACIÓ
CERTIFICACIÓN**

El titular del certificat de qualificació individual (CCI) que subscriu, inscrit en els Serveis Territorials competents en matèria d'indústria, amb el número i Certificat d'Instal·lador en B.T. indicats, CERTIFICA haver executat la instal·lació d'acord amb les prescripcions (seleccionar l'opció en funció del Reglament en virtut del qual s'haja realitzat la instal·lació, atenent a l'art. 2.2.b) del RD 842/2002),

El titular del certificado de cualificación individual (CCI) que suscribe, inscrito en los Servicios Territoriales competentes en materia de industria, con el número y Certificado de Instalador en B.T. indicados, CERTIFICA haber ejecutado la instalación de acuerdo con las prescripciones (seleccionar la opción en función del Reglamento en virtud del cual se haya realizado la instalación, atendiendo al art. 2.2.b) del RD 842/2002),

les normes específiques de l'empresa subministradora aprovades, així com del / de la:
las normas específicas de la empresa suministradora aprobadas, así como del / de la:

PROJECTE / PROYECTO ANNEX DE DATA / ANEXO DE FECHA MEMÒRIA TÈCNICA DE DISSENY / MEMORIA TÉCNICA DE DISEÑO

havent realitzat les proves i verificacions reglamentàries amb els següents resultats favorables:
habiendo realizado las pruebas y verificaciones reglamentarias con los siguientes resultados favorables:

Resistència de la terra de protecció: ohms
Resistencia de la tierra de protección: ohmios
Mesura de la resistència de l'aïllament: Megaohms
Medida de la resistencia del aislamiento: Megaohmios

Abans de firmar ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta l'acceptació del tractament de dades de caràcter personal.
Antes de firmar ha de leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva la aceptación del tratamiento de datos de carácter personal.

, d de

Firma del titular del CCI:

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat. Podrà exercir els [drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament](#), presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets. Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://www.indi.gva.es/va/proteccion-datos>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado. Podrá ejercer los [derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento](#) presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos. Más información sobre el tratamiento de los datos en: <http://www.indi.gva.es/es/proteccion-datos>

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**F CERTIFICACIÓ
CERTIFICACIÓN**

El titular del certificat de qualificació individual (CCI) que subscriu, inscrit en els Serveis Territorials competents en matèria d'indústria, amb el número i Certificat d'Instal·lador en B.T. indicats, CERTIFICA haver executat la instal·lació d'acord amb les prescripcions (seleccionar l'opció en funció del Reglament en virtut del qual s'haja realitzat la instal·lació, atenent a l'art. 2.2.b) del RD 842/2002),

El titular del certificado de cualificación individual (CCI) que suscribe, inscrito en los Servicios Territoriales competentes en materia de industria, con el número y Certificado de Instalador en B.T. indicados, CERTIFICA haber ejecutado la instalación de acuerdo con las prescripciones (seleccionar la opción en función del Reglamento en virtud del cual se haya realizado la instalación, atendiendo al art. 2.2.b) del RD 842/2002),

les normes específiques de l'empresa subministradora aprovades, així com del / de la:
las normas específicas de la empresa suministradora aprobadas, así como del / de la:

PROJECTE / PROYECTO ANNEX DE DATA / ANEXO DE FECHA MEMÒRIA TÈCNICA DE DISSENY / MEMORIA TÉCNICA DE DISEÑO

havent realitzat les proves i verificacions reglamentàries amb els següents resultats favorables:
habiendo realizado las pruebas y verificaciones reglamentarias con los siguientes resultados favorables:

Resistència de la terra de protecció: ohms
Resistencia de la tierra de protección: ohmios
Mesura de la resistència de l'aïllament: Megaohms
Medida de la resistencia del aislamiento: Megaohmios

Abans de firmar ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta l'acceptació del tractament de dades de caràcter personal.
Antes de firmar ha de leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva la aceptación del tratamiento de datos de carácter personal.

, d de

Firma del titular del CCI:

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat. Podrà exercir els [drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament](#), presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets. Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://www.indi.gva.es/va/proteccion-datos>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado. Podrá ejercer los [derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento](#) presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos. Más información sobre el tratamiento de los datos en: <http://www.indi.gva.es/es/proteccion-datos>

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE