

BAJA TENSIÓN

TITULAR:						
Nombre/razón social	D.O.I./C.I.F.					
EMPLAZAMIENTO Y DENOMINACIÓN DE LA INSTALACIÓN:						
Dirección	C/:	Nº:	Portal/planta:	T.M.		
Isla	Tfno/s	C.P.:				
Superficie útil	m^2	Uso a que se destina:				
Nº. de plantas						
PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS:						
Potencias		Protecciones				
P. prevista	W	<input type="checkbox"/> I.G.A.	A	Icc(kA)		
P. instalada	W	<input type="checkbox"/> Magnetotérmicos/nº.	A	Icc(kA)		
P. contratada recomendada	W	<input type="checkbox"/> Sobretensiones/categoría	kV			
		<input type="checkbox"/> Diferencial/sensibilidad/ nº.	A	mA		
Tensión	V	Control de potencia				
		I.C.P.	M.A.X.	I.A.R..		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Derivación Individual	Cu	<i>Observaciones:</i>				
	Al				mm ²	
Acometida	Red BT				Cu	mm ²
	C.T. nº.				Al	
Línea General Alimentación	Cu				mm ²	
	Al					
Medida de resistencia de p.a.t. de protección	Ω					
Medida de resistencia de aislamiento	K Ω					
<input checked="" type="checkbox"/> Verificaciones realizadas según UNE 20 460-6-61						
Empresa comercializadora: _____						
Empresa distribuidora: _____						

OBJETIVO DEL CERTIFICADO DE LA INSTALACIÓN			
Instalación nueva	Modificación o reparación	Ampliación	Cambio de tensión
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Documentos técnicos de la instalación:	<input type="checkbox"/> Proyecto	<input type="checkbox"/> Certificado de Dirección de Obra	<input checked="" type="checkbox"/> Anexo de Información al usuario
	<input type="checkbox"/> Memoria Técnica de Diseño	<input type="checkbox"/> Certificado de O.C.A.	<input type="checkbox"/> _____

El instalador autorizado que suscribe, inscrito en el correspondiente Registro de La Dirección General de Industria y Energía, CERTIFICA haber ejecutado, terminado y verificado satisfactoriamente esta instalación, y que la misma cumple Estrictamente lo dispuesto en el Reglamento Electrotécnico para Baja Tensión e Instrucciones Técnicas Complementarias, aprobado por el Real Decreto 842/2002 de 2 de Agosto de 2002, y demás normas preceptivas concordantes, estando de acuerdo con la Documentación Técnica de Diseño que se adjunta.

INSTALADOR AUTORIZADO: CATEGORIA: Básica Especialista: E1 E6 E7 E8 E9

Nombre y Apellidos PH D/Dña. Nº C.C.I.

Empresa instaladora nº de carné

Tfno./s Correo electrónico

En _____ a de _____ de 20____
(Firma del instalador y sello de empresa)

Fdo:
D.O.I:

D.O.I.: Documento Oficial de Identidad

Este Certificado de Instalación se presentará por quintuplicado (5 copias) con la firma original en cada uno de ellos, quedando una copia para la Administración, dos copias para el Instalador Autorizado, una copia para el propietario de la instalación y una copia para la empresa suministradora. Esto será necesario en caso de no utilizar el Sistema de Tramitación Telemática.