

C.I. A.T.
Nº. de Instalación
Nº. de Expediente

ALTA TENSIÓN

Mod. CIAT V.1

TITULAR DE LA INSTALACIÓN			
Titular Instalación			
D.O.I./C.I.F.	E-mail		
Localidad	Municipio		
Domicilio	Teléfono		
EMPLAZAMIENTO Y USO DE LA INSTALACIÓN			
Ubicación	U.T.M.		
Localidad	Municipio		
Uso a que se destina			
PROYECTO			
Proyecto			
Fecha comienzo obra	Fecha terminación obra		
PROFESIONALES VINCULADOS			
Proyectista			
Director de Obra			

INSTALADOR Y EMPRESA INSTALADORA			
<p>El instalador autorizado que suscribe, perteneciente a la empresa eléctrica indicada, e inscrita en el Registro Integrado Industrial, CERTIFICA haber ejecutado, terminado y verificado satisfactoriamente esta instalación, y que la misma cumple ESTRICTAMENTE lo dispuesto en el Reglamento sobre Condiciones Técnicas y Garantías de Seguridad en Instalaciones Eléctricas de Alta Tensión (R.D. 337/2017, de 9 de mayo), Reglamento sobre Condiciones Técnicas y Garantías de Seguridad en Líneas Eléctricas de Alta Tensión (R.D. 223/2008, de 15 de febrero), Reglamento por el que se regulan los procedimientos administrativos relativos a la ejecución y puesta en servicio de las instalaciones eléctricas en Canarias (Decreto 141/2009, de 10 de noviembre), especificaciones particulares de la ED y otras normas eléctricas que resulten preceptivas, estando de acuerdo con el Proyecto adjunto.</p>			
EMPRESA INSTALADORA		C.I.F.	
Nombre del instalador		D.O.I.	
E-mail para notificaciones		Tfno.	
Categoría:	<input type="checkbox"/> AT1	<input type="checkbox"/> AT2	<input type="checkbox"/> LAT1 <input type="checkbox"/> LAT2
<p>Firmo el presente certificado en _____ a de _____ de 20____</p> <p>(Firmado digitalmente por el instalador y la empresa instaladora)</p>			

OBJETIVO DEL CERTIFICADO DE LA INSTALACIÓN		
<input type="checkbox"/> Instalación nueva	<input type="checkbox"/> Modificación ó reparación de importancia	<input type="checkbox"/> Cambio de medida
<input type="checkbox"/> Ampliación	<input type="checkbox"/> Cierre ó desmantelamiento	

OTROS DOCUMENTOS TÉCNICOS DE LA INSTALACIÓN	
<input checked="" type="checkbox"/> Manual de Información e Instrucciones	<input checked="" type="checkbox"/> Proyecto
<input type="checkbox"/> Contrato de mantenimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Certificado de Dirección y Finalización de Obra
<input type="checkbox"/> Certificado O.C.A.	<input type="checkbox"/> Certificado de ensayos de conductores de M.T.
<input type="checkbox"/> Otro:	

ALTA TENSIÓN

Mod. CI AT V.1

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LA INSTALACIÓN

Línea de Alta Tensión

Línea de: M.T. Aérea Sobretensiones Tensión (kV)
 Transporte Subterránea Simple (S) / Dúplex (D) Aislamiento (kV)
 Sección (mm²) Longitud (m)
 Material (Al/Cu) Nº tramos
 Origen Final

Centro de transformación / Subestación

Centro de transformación Nº Código
 Centro de entrega, medida y/o maniobra Tipo
 Subestación
 Ubicación: Exterior Interior Medida : AT BT
 Acceso: Vía pública Vía privada Ventilación: Natural Forzada

Transformadores / Motores / Celdas

Nº trafos x Potencia trafos (kVA) = Potencia total(kVA)
 Nº motores x Potencia motores (kVA)
 Relación de transformación / kV Nº celdas Tipo celdas
 Marca/modelo / Configuración
 Protección contra sobreintensidades: Fusibles (A) Ruptofusibles (A)
 Interruptor (A) Relé: Sí No

Circuitos de Baja Tensión / Media Tensión

Nº	I	II	III	...	N
Sección(mm ²)					
Protección	Fusible / I.A.	Fusible / I.A.	Fusible / I.A.	Fusible / I.A.	Fusible / I.A.

Medidas realizadas

Fecha: / / 20

	I	II	III	...	N
Resistencia de P.A.T. del neutro					
Resistencia de P.A.T. de herrajes					
Resistencia de P.A.T. de apoyos					

Tensión de paso máxima (V) Tensión de contacto máxima (V)

- Comprobación Independencia de tierras AT/BT
 Ensayos de conductores de M.T.

Servicios auxiliares

Iluminación normal Iluminación de emergencia Sist. alimentación protecciones
 Enclavamientos mecánicos Enclavamientos eléctricos Telemando
 Telemida (señal telefónica) Otros
 Sistema contra incendios: ----- Fijo Móvil
 Dispone de EPI's y carteles de señalización

Otros datos

Responsable Mantenimiento: Distribuidora EDRD SLU DECPSA
 Particular

Otras empresas colaboradoras:

OBSERVACIONES:

Firmo el presente certificado en _____ a de _____ de 20__
 (Firmado digitalmente por el instalador y la empresa instaladora)