

CERTIFICADO DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE BAJA TENSIÓN DE ALUMBRADO EXTERIOR

Mod. C2 BT V1

<input type="checkbox"/> Nueva Instalación	<input type="checkbox"/> Ampliación	<input type="checkbox"/> Reforma y/o mejoras	<input type="checkbox"/> Sustitución Fuente de Luz
--	-------------------------------------	--	--

IDENTIFICACIÓN PUNTO SUMINISTRO (CUPS/CONTRATO):

NÚMERO DE EXPEDIENTE ANTERIOR:

PETICIONARIO DE LA INSTALACIÓN

Razón social:		C.I.F./N.I.F.:
Calle/Plaza/Avda.:		Número:
Localidad:	Municipio:	Código Postal:
E-mail para Notificaciones:		Teléfono:

EMPLAZAMIENTO DE LA INSTALACIÓN

Calle/Plaza/Avda.:	Número:	Código Postal:
Localidad:	Municipio:	Coordenadas UTM:

TIPO DE ALUMBRADO EXTERIOR (marque una o varias opciones, según corresponda)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Instalación en calles del municipio | <input type="checkbox"/> Instalación en túneles o puentes |
| <input type="checkbox"/> Instalación en viales, carreteras, autopistas, autopistas... | <input type="checkbox"/> Instalación en rotondas y accesos |
| <input type="checkbox"/> Instalación en zonas rurales o diseminados | <input type="checkbox"/> Instalaciones en plataformas abiertas de puertos, aeropuertos, zonas industriales o similares |
| <input type="checkbox"/> Instalación en parques y/ jardines | <input type="checkbox"/> Otras (especificar): _____ |
| <input type="checkbox"/> Instalación en zonas peatonales o áreas comerciales y lúdicas | |

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LA INSTALACIÓN

Número total de puntos de luz nuevos / total (Uds): ____ / ____	Tensión de Suministro: Monofásica <input type="checkbox"/> Trifásica <input type="checkbox"/> 230V <input type="checkbox"/> 230/400V <input type="checkbox"/>
Fuente de luz: <input type="checkbox"/> LED's <input type="checkbox"/> Halogenuros <input type="checkbox"/> ____	
Tipo conductor: Longitud: m Origen: <input type="checkbox"/> CT ____ <input type="checkbox"/> RdBT: ____ <input type="checkbox"/> RdAP: ____	Soporte: <input type="checkbox"/> Báculos <input type="checkbox"/> Columnas <input type="checkbox"/> Postes <input type="checkbox"/> Farolas <input type="checkbox"/> Fachadas <input type="checkbox"/> Otro ____
Tipo luminaria: Marca: Potencia unitaria: W	Nº ramales (circuitos): __ secciones Conductores(mm2): ____ ____ ____ ____ <input type="checkbox"/> Cu (<input type="checkbox"/> Al según Res. DGE de __/__/__)
Sistema de red de tierras: sección Cu <input type="checkbox"/> : ____ mm2 (Al <input type="checkbox"/> según Res. DGE de __/__/__) Longitud (m): ____	
Empresa distribuidora: EDRD SLU <input type="checkbox"/> DEPCSA <input type="checkbox"/>	Nº de electrodos de tierra: __ Naturaleza: <input type="checkbox"/> Picas <input type="checkbox"/> Conductor desnudo Cu <input type="checkbox"/> Placas <input type="checkbox"/> Otro ____

Acometida	Cu <input type="checkbox"/> Al <input type="checkbox"/> mm2	D.I.	Cu <input type="checkbox"/> Al <input type="checkbox"/> mm2	C.G.M y P	Modelo	I.G.A. A/lcc kA
L.G.A.	Cu <input type="checkbox"/> Al <input type="checkbox"/> mm2	Magnetotérmicos/lcc/nº	A / kA /		A	Diferencial/Sensibilidad/Nº A / mA / Sobretensiones/Categoría: kV /
OBSERVACIONES:						
Potencia Instalada _____ W						
Potencia contratada Recomendada _____ W						

MEDIDAS Y COMPROBACIONES REALIZADAS

Resistencia de la p.a.t.(Ω): ____	Nº mediciones en puntos de la red de tierras: __	Resistencia de aislamiento (kΩ)
Continuidad de los conductores de protección y masas <input type="checkbox"/> OK		Potencia eléctrica consumida: W
Iluminación media de la instalación (lux):		Uniformidad de la instalación:
Resto de verificaciones realizadas según norma UNE-HD 60364-6:2009 y REBT 2002 <input checked="" type="checkbox"/>		

Documentos adjuntos:

<input type="checkbox"/> Manual de información al usuario	<input type="checkbox"/> Proyecto	<input type="checkbox"/> Certificado O.C.	<input type="checkbox"/> Planimetría actualizada, informes de campo de mediciones	<input type="checkbox"/> Otros _____
<input type="checkbox"/> Copia de factura de suministro	<input type="checkbox"/> C.D.Obra	<input type="checkbox"/> Contr Mantenimiento	<input type="checkbox"/> Informe de Compatibilidad del I.A.C. en zonas protegidas de la contaminación lumínica	

INSTALADOR ELÉCTRICO: CATEGORÍA: Básica Especialista E1 E6 E7 E8 E9

Nombre y Apellidos PH: _____ Nº C.C.I.: _____

EMPRESA INSTALADORA: _____ Nº de carné: _____

Tfno/s. : _____ E-mail para notificaciones: _____

El instalador eléctrico de B.T. que suscribe, perteneciente a la Empresa Instaladora arriba indicada, inscrito en el correspondiente Registro Industrial Integrado, CERTIFICA haber ejecutado, terminado y verificado satisfactoriamente esta instalación de acuerdo con los vigentes Reglamento Electrotécnico de Baja Tensión e Instrucciones Técnicas Complementarias (RD. 842/2002 de 02 de agosto y sus actualizaciones), Reglamento de Eficiencia Energética (R.D. 1890/2008 de 14 de noviembre), otras normas preceptivas que resulten de aplicación y el documento técnico de diseño adjunto. Lo que firmo y Certifico a los efectos legales oportunos.

(1) Conforme Tabla del apartado 2.1 del Anexo VII, Decreto 141/2009, de 10 de noviembre, por el que se aprueba el Reglamento por el que se regulan los procedimientos administrativos relativos a la ejecución y puesta en servicio de las instalaciones eléctricas en Canarias.

En _____, a de _____ de _____

Firma digital de la Empresa Instaladora

Firma digital del Instalador eléctrico