Gobierno de Canarias

Certificado de Instalación de R.D.B.T. | **C.I.** / **R.D.B.T.** | **Año // NºInstalación**

ANAGRAMA DE EMPRESA INSTALADORA

CERTIFICADO DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE RED DE DISTRIBUCIÓN DE BAJA TENSIÓN

☐ Nueva Instalación	☐ Ampliación	☐ Reforma y/o mejoras	☐ Acometida

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:
CUPS:	E DISTRIBUIDORA: ☐ EDRD SLU ☐ DEPCSA	

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

☐ Nueva Instalación en calles de zona urbana
☐ Ampliación o extensión en calles de zona urbana
☐ Nueva Instalación en zonas rurales o diseminados
☐ Ampliación o extensión en zonas rurales o diseminadas
☐ Acometida
☐ Cambio de sección o de conductor de red existente
☐ Nueva Instalación en urbanizaciones
☐ Desvíos de redes existentes
☐ Otras (especificar): _____

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LA INSTALACIÓN

Sección del conductor: ☐Cu ☐Al Tipo conductor:	☑ Aérea || ☐ Subterránea || ☐ Mixta
Tensión: ☐ 230V ☐ 230/400V ☐ Otras:_____ V	Cambios de sección: _____/_____mm2|| Punto:____
Origen: ☐CT_____||☐RdBT:_____ || Caja:_____ || Nº de suministros previstos:_____	
Cuadro M,S y Maniobra ☐: Tipo: Grado IK/IP: ___/____ || Número de circuitos de salida:___	
Protección Sobrecargas y CC. FUS:____ A ||☐Corte en carga || Poder de corte:_____ kA	
Intensidad máxima admisible del cable:_____A || Caída máx de tensión: V || Potencia nominal (kW):	
Soporte: ☐Posada|| ☐Tensada|| ☐Postes||☐Subterránea ||☐Cruces || Otro:_____	
Nº ramales (circuitos): __ ||secciones Conductores (mm2): _____||_____||_____||_____|_____|_____ ☐ Cu ☐ Al	
Aéreo☐ Subterráneo☐ ||Longitud Tramos (m): T1___||T2___||T3___||T4___||T5___||T6___	
Ubicación del punto de puesta a tierra (neutro): ☐CT ☐RdBT:_____conductor Cu [x] _____mm2|| distancia a CT (m):_____	
MEDIDAS Y COMPROBACIONES REALIZADAS	
Resistencia de la p.a.t.(Ω):_____ Nº mediciones en puntos de la red de tierras:__	
Resistencia de aislamiento (kΩ):	
Resto de verificaciones realizadas según norma UNE-HD 60364-6 y REBT 2002 [√]	

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:_____

Documento Técnico Diseño: □ **PROYECTO** □ **M.T.D.** (tramo < 50 m e incluye instalación interior)

El instalador eléctrico de B.T. que suscribe, perteneciente a la Empresa Instaladora arriba indicada, inscrita en el correspondiente Registro Industrial Integrado, CERTIFICA haber ejecutado, terminado y verificado satisfactoriamente esta instalación de acuerdo con el vigente Reglamento Electrotécnico de Baja Tensión e Instrucciones Técnicas Reglamentarias (RD. 842/2002 de 02 de agosto y sus actualizaciones), así como con las especificaciones particulares de la ED aprobadas oficialmente y otras normas que resulten preceptivas, coincidiendo sustancialmente con el documento técnico de diseño adjunto. Lo que firmo y Certifico a los efectos legales oportunos.

En , a de de

Firma digital de la Empresa Instaladora

Firma digital del Instalador eléctrico