

CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DE OBRA

INSTALACIONES DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS

N° Expediente _____

TITULAR DE LA INSTALACIÓN:			
Nombre/Razón social:		C.I.F./N.I.F.:	
Representante:		N.I.F.:	
DATOS DEL PROYECTO			
Título:			
Autor:			
Colegio Oficial:		N° colegiado:	
N° de Visado:		Fecha de visado:	
EMPLAZAMIENTO DE LA INSTALACIÓN:			
Dirección:			
CP:	Municipio:	Isla:	
CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DEL EDIFICIO O ESTABLECIMIENTO			
Usos del edificio o establecimiento:			
Uso No Industrial (Grupo B)	Uso Industrial (Grupo A)	Superficie Útil (m ²) <input style="width: 50px;" type="text"/>	N° de Sectores <input style="width: 50px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Residencial Vivienda <input type="checkbox"/> Administrativo <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Residencial Público <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Hospitalario <input type="checkbox"/> Pública Concurrencia <input type="checkbox"/> Aparcamiento <input type="checkbox"/> Otros:	<input type="checkbox"/> Industrias <input type="checkbox"/> Almacenes industriales <input type="checkbox"/> Talleres de reparación de vehículos <input type="checkbox"/> Estacionamiento vehículos de transporte <input type="checkbox"/> Servicios auxiliares de los anteriores <input type="checkbox"/> Almacenes QT > 3.000.000 MJ	Nivel de Riesgo Intrínseco <input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Bajo	Tipo de establecimiento <input type="checkbox"/> Tipo A <input type="checkbox"/> Tipo B <input type="checkbox"/> Tipo C <input type="checkbox"/> Tipo D <input type="checkbox"/> Tipo E

TÉCNICO TITULADO COMPETENTE QUE CERTIFICA:			
Nombre:		N.I.F.:	
Colegio Oficial:		N° colegiado:	
Dirección:			
CP:	Municipio:	Tlf:	

APARATOS, EQUIPOS Y SISTEMAS INSTALADOS:		
<p><i>En la instalación cuyas características se han indicado, se han instalado y/o aplicado los siguientes sistemas o elementos de protección contra incendios, habiendo intervenido empresas autorizadas. Se acompaña a este Certificado, un Certificado de Instalación emitido por cada una de las empresas instaladoras que han intervenido y en los que se certifica el cumplimiento del Reglamento de instalaciones de protección contra incendios en cada caso.</i></p>		
Aparatos, equipos y sistemas instalados:	Empresa Instaladora	N°Reg.EI
<input type="checkbox"/> Sistemas de detección y de alarma de incendios		
<input type="checkbox"/> Sistemas de abastecimiento de agua contra incendios		
<input type="checkbox"/> Sistemas de hidrantes contra incendio		
<input type="checkbox"/> Sistemas de bocas de incendio equipadas		
<input type="checkbox"/> Sistemas de columna seca		
<input type="checkbox"/> Sistemas fijos de rociadores automáticos y agua pulverizada		
<input type="checkbox"/> Sistemas fijos de extinción por agua nebulizada		
<input type="checkbox"/> Sistemas fijos de extinción por espuma física		
<input type="checkbox"/> Sistemas fijos de extinción por polvo		
<input type="checkbox"/> Sistemas fijos de extinción por agentes extintores gaseosos		
<input type="checkbox"/> Sistemas fijos de extinción por aerosoles condensados		
<input type="checkbox"/> Sistemas para el control de humos y de calor		
<input type="checkbox"/> Sistemas de señalización luminiscente		



Aparatos, equipos y sistemas instalados:	Empresa Instaladora	NºReg.EI
<input type="checkbox"/> Puertas Cortafuegos y otros sistemas de cierre mecánico		
<input type="checkbox"/> Otros sistemas de compartimentación (Particiones ligeras, falsos techos, conductos de todo tipo, elementos vidriados, etc.)		
<input type="checkbox"/> Sellado de pasos de instalaciones (morteros, revestimientos, almohadillas, collarines, masillas, etc.)		
<input type="checkbox"/> Instalación de Placas y paneles, para protección estructural		
<input type="checkbox"/> Aplicación de Morteros especiales o Pinturas reactivas (intumescentes), para protección estructural		
<input type="checkbox"/> Otros		
<input type="checkbox"/> Mantas ignífugas (Nºuds)		

Extintores colocados:
(Nºuds/ Agente/ Eficacia)

- El establecimiento tiene autorizadas técnicas de seguridad equivalentes en su instalación de protección contra incendios como medidas alternativas al cumplimiento de determinadas prescripciones del Reglamento de Seguridad Contra Incendios en Establecimientos Industriales.
- Se adjunta Anexo de sectorización y de justificación del cumplimiento de lo dispuesto en el Anexo II del Reglamento de Seguridad Contra Incendios en Establecimientos Industriales (en el caso en que éste le sea de aplicación).

El técnico firmante, con el título facultativo de _____ y cuyos datos constan anteriormente,

CERTIFICA

Que la referida instalación, ya realizada y/o verificada bajo mi dirección, por la/s empresa/s instaladora/s indicadas anteriormente, se ajusta al proyecto presentado ante la Dirección General de Industria y Energía, y cumple todas las condiciones técnicas y prescripciones reglamentarias establecidas en el Reglamento de instalaciones de protección contra incendios, aprobado por R.D. 513/2017, de 22 de mayo, o excepcionalmente por R.D. 1942/1993, de 5 de noviembre (en base a la D.T.2ª), y según sea el uso del edificio o establecimiento, ésta cumple con el Código Técnico de la Edificación (R.D. 314/2006, de 17.marzo) y DB SI Seguridad en caso de incendio y/o el Reglamento de Seguridad contra incendios en los establecimientos industriales (R.D.2267/2004, de 3.diciembre).

Observaciones:

En _____ a ____ de _____ de _____

Firma del Técnico Titulado

Visado del Colegio Oficial