

CERTIFICADO DE LA INSTALACIÓN FRIGORÍFICA

HOJA 1

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 21 del Real Decreto 552/2019, de 27 de septiembre, por el que se aprueba el Reglamento de Seguridad para Instalaciones Frigoríficas y sus Instrucciones Técnicas Complementarias, y lo indicado en la ITC IF-15 de dicho Real Decreto.

LA EMPRESA INSTALADORA

Nombre/Razón social		N.I.F.:	
Nivel:		NºRII	
Dirección:		Teléfono:	
CP:	Municipio:		
Isla:		email:	

LA PERSONA FRIGORISTA HABILITADA

Nombre:		N.I.F.:	
Dirección:		Teléfono:	
CP:	Municipio:		
Isla:		email:	

CERTIFICA

Que se ha realizado la instalación frigorífica cuyas características se han relacionado, con cumplimiento de las prescripciones establecidas en el Reglamento de seguridad para instalaciones frigoríficas y en sus ITCs.

Asimismo, declaran que la instalación ha sido sometida a todos los ensayos, pruebas y revisiones que se definen en la ITC IF-09 del Real Decreto 552/2019, y que cuenta con el marcado y la documentación recogidos en la ITC IF-10 de la misma normativa.

TITULAR DE LA INSTALACIÓN

Nombre/Razón social:		N.I.F.:	
Dirección:		Teléfono:	
CP:	Municipio:		
Isla:		email:	

EMPLAZAMIENTO DE LA INSTALACIÓN

Dirección:		Teléfono:	
CP:	Municipio:		
Isla:		email:	

PROYECTO (si procede)

Autor/a:		N.I.F.:	
Título del Proyecto:			
Dirección:		Teléfono:	
CP:	Municipio:		
Isla:		email:	

DIRECCIÓN TÉCNICA (si procede)

Autor/a:		N.I.F.:	
Dirección:		Teléfono:	
CP:	Municipio:		
Isla:		email:	

ENTIDAD DE INSPECCIÓN Y CONTROL (si procede)

Razón social		N.I.F.:	
Dirección:		Teléfono:	

CERTIFICADO DE DIRECCIÓN TÉCNICA DE LA INSTALACIÓN FRIGORÍFICA

HOJA 2

DATOS DE LA INSTALACIÓN

Fecha primera puesta en servicio:		
Referencia de la instalación dada por la empresa frigorista:		
Número de cámaras de conservación de frescos:		Volumen total m ³
Número de cámaras de conservación de congelados:		Volumen total m ³
Capacidad frigorífica total (kW):		
Capacidad de congelación (kg/h):		
Capacidad de producción de hielo (kg/h):		

CLASIFICACIÓN DE LOS EMPLAZAMIENTOS

- Tipo 1
- Tipo 2
- Tipo 3
- Tipo 4

CLASIFICACIÓN DE LOS LOCALES

- Categoría A
- Categoría B
- Categoría C

RELACIÓN DE DECLARACIONES DE CONFORMIDAD DE LOS EQUIPOS A PRESIÓN ⁽¹⁾

Equipo	Presión max. servicio (bar)	Volumen	Nº de fabricación	Declaración CE de conformidad

COMPRESORES

Potencia total de accionamiento (kW)	Potencia máxima absorbida por el compresor (kW)

SALA DE MÁQUINAS

Específica Sin sala de máquinas Al aire libre

REFRIGERANTE

	PRIMARIO	SECUNDARIO
Grupo de refrigerante		
Identificación del refrigerante		
Carga total en kg		

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Directo | <input type="checkbox"/> Directo de pulverización abierta ventilado | <input type="checkbox"/> Directo de pulverización abierta |
| <input type="checkbox"/> Indirecto cerrado | <input type="checkbox"/> Doble indirecto | <input type="checkbox"/> Directo conducido |
| <input type="checkbox"/> Indirecto de alta presión | <input type="checkbox"/> Indirecto cerrado ventilado | <input type="checkbox"/> Indirecto ventilado |

CERTIFICADO DE LA INSTALACIÓN FRIGORÍFICA

HOJA 3

CÁMARAS O ESPACIO ACONDICIONADO ⁽²⁾

	m ³	Nº
Temperaturas de 0°C y sup.		
Temperaturas inferiores a 0°C		

FINALIDAD DE LA INSTALACIÓN

Tratamiento de productos perecederos Climatización Proceso industrial Fabricación de hielo Otros

ATMÓSFERA

Artificial No artificial

CATEGORÍA DE LA INSTALACIÓN

Nivel 1. Requiere Memoria Técnica de Diseño

Nivel 2. Requiere Proyecto y Dirección de Obra

En a de de 20

Firma de la empresa frigorista

Firma de la persona directora técnica (si procede)

(1) Si interviene una entidad notificada, se deberá comunicar el número de la declaración de conformidad del sistema.

(2) No se rellena en el caso de climatización de bienestar.