

CERTIFICADO DE INSTALACIÓN
Instalaciones térmicas en edificios

| | | | | | |
|--|--|------------------------------|--------------------|----------------------------|-----------|
| Nº DE CERTIFICADO: | | | | | |
| EMPLAZAMIENTO DE LA INSTALACIÓN | | | | Id establecimiento: | |
| Dirección: | | Ref. identificadoras: | | Coordenadas U.T.M.: | |
| Localidad: | | C.P.: | Polígono: | Parcela: | X: |
| Ref. catastral: | | Subárea: | Ud. urbana: | Y: | |

| | | | | | |
|---|--|---|---|---|----------------------------------|
| CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LA INSTALACIÓN | | | | | |
| Tipo de instalación: | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Individual | <input type="checkbox"/> Centralizada o colectiva | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Conjunto individuales. Nº: | <input type="checkbox"/> Otro/s | |
| Objeto: <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Calefacción | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ventilación | <input type="checkbox"/> Extracción | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A.C.S. | |
| Uso de los locales: | <input type="checkbox"/> Institucionales (INS) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pública reunión (DPR) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sanitario (SAN) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Residencial (R) | |
| | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comercial (CO) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Industrial (IND) | | | |
| Tipo de edificio: | <input type="checkbox"/> Unifamiliar | <input type="checkbox"/> Bloque. Nº viviendas: | Edificio de nueva construcción: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | |
| Energía/Combustible: | <input type="checkbox"/> Líquido | <input type="checkbox"/> Gaseoso (canalizado) | <input type="checkbox"/> Gaseoso (depósito) | <input type="checkbox"/> Gaseoso (botellas) | |
| | <input type="checkbox"/> Electricidad | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Solar térmica | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Biomasa | <input type="checkbox"/> Otro/s: | |
| Potencia térmica nominal instalada (kW): | Calor: | Frío: | A.C.S.: | Nº generadores: | |
| Tipo de generadores: | <input type="checkbox"/> Caldera | <input type="checkbox"/> Bomba de Calor | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enfriadora | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Torre Refrigeración | <input type="checkbox"/> Otro/s: |

| | |
|---|--|
| RESULTADO DE LAS PRUEBAS DE PUESTA EN SERVICIO | |
| <input type="checkbox"/> Se han realizado las pruebas de puesta en servicio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> de acuerdo con la IT 2 con resultado favorable. | |
| Datos nominales de funcionamiento de los generadores de calor | |
| Rendimiento del conjunto caldera-quemador | |
| Potencia absorbida de las plantas enfriadoras de agua | |

| | | |
|--|---------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INSPECCIÓN INICIAL | Nº de certificado: | Fecha inspección: / / 20 |
|--|---------------------------|---------------------------------|

| | |
|-----------------------------|----------------|
| EMPRESA INSTALADORA | |
| Nombre/Razón social: | |
| N.I.F./C.I.F.: | R.I.I.: |

| | |
|--|-------------------|
| CERTIFICACIÓN INSTALADOR HABILITADO | |
| Nombre: | Apellidos: |
| DNI o Nº carné profesional: | |
| Certifica que la instalación ha sido ejecutada de acuerdo con <input type="checkbox"/> el proyecto <input type="checkbox"/> la memoria técnica, y cumple con los requisitos exigidos por el Reglamento de Instalaciones Térmicas en los Edificios (Real Decreto 1027/2007, de 20 de julio) | |
| Firma del instalador habilitado: | |
| | |
| de | de 20 |

| | |
|---|-------------------|
| CERTIFICACIÓN DIRECTOR DE LA INSTALACIÓN | |
| Nombre: | Apellidos: |
| NIF: | |
| Certifica que la instalación ha sido ejecutada de acuerdo con el proyecto, y cumple con los requisitos exigidos por el Reglamento de Instalaciones Térmicas en los Edificios (Real Decreto 1027/2007, de 20 de julio) | |
| Firma del director de la instalación: | |
| | |

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|----|-------|
| de | de 20 |
|----|-------|