



Nº DE REXISTRO RITE

**CERTIFICADO DE INSTALACIÓN  
 INDIVIDUAL DE**

- Calefacción
- Climatización
- Auga quente sanitaria
- Ventilación

TITULAR		NIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
EMPRAZAMENTO		NÚMERO	ANDAR
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROVINCIA	CONCELLO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
INSTALACIÓN	DESTINO DA INSTALACIÓN		
<input type="radio"/> NOVA	<input type="radio"/> REFORMA	<input type="text"/>	

EMPRESA INSTALADORA

NIF DA EMPRESA INSTALADORA



**COMPOÑENTES E COMBUSTIBLES ASOCIADOS**

Xerador (marca e modelo)	Potencia nominal	Combustible/enerxía
<input type="text"/>	<input type="text"/> kW	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> kW	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> kW	<input type="text"/>

NÚMERO DE EMISORES SERVIDOS POLA INSTALACIÓN

con DNI ,  
 que presto servizo na empresa arriba  
 referenciada, de acordo coas medidas e probas  
 realizadas, das que se xuntan os resultados,  
 certifico que esta instalación está de acordo  
 cos regulamentos e disposicións vixentes que a  
 afectan e en especial co Regulamento de  
 Instalacións Térmicas en Edificios e as súas  
 instrucións técnicas complementarias ITE.

**PROBAS (deberán consignarse obrigatoriamente)**

Teñen sido comprobadas con resultado satisfactorio as probas seguintes:

Proba	Data
IT 2.2 Probas	<input type="text"/>
IT 2.3 Axuste e equilibrado	<input type="text"/>
IT 2.4 Eficiencia enerxética	<input type="text"/>
Outras probas	<input type="text"/>

Data   
 (Sinatura da persoa instaladora e selo da  
 empresa instaladora).

**OBSERVACIÓNS**

Dilixencia da xefatura territorial

COPIA Nº

IMPRESO Nº