



**Junta de
Castilla y León**

Delegación Territorial.....
Servicio Territorial de Industria, Comercio y Turismo

Sello de entrada

Nº REGISTRO INSTALACIÓN DE GAS:

INSTALACIONES DE GASES COMBUSTIBLES

Expediente Nº:.....

Nueva Instalación <input type="checkbox"/>		Modificación/Ampliación <input type="checkbox"/>				
CLASIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN (Marcar con una X)	Centros de Almacenamiento y distribución envases ICG 02	GLP en deposito fijo ICG 03 Proyecto	GLP en deposito fijo ICG 03 Sin proyecto	Plantas GNL ICG 04	Estaciones de Servicio ICG 05	Instalaciones Receptoras ICG 07 Con Proyecto
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Cumplimentar estos datos o pegar la Etiqueta de Identificación Fiscal del Titular)

TITULAR (Razón Social/ Apellidos y Nombre	C.I.F./N.I.F		
DOMICILIO TITULAR	Cód Postal	Población	Teléfono
EMPLAZAMIENTO DE LA INSTALACIÓN:			

JEFE DEL SERVICIO TERRITORIAL DE INDUSTRIA, COMERCIO Y TURISMO DE



INSTALACIÓN DE GASES COMBUSTIBLES

Comunicación y Solicitud de Inscripción en el Registro de Instalaciones de Gases Combustibles

Titular (Razón Social/ Apellidos y Nombre)		C.I.F./N.I.F	
Domicilio del Titular	Cód Postal	Población	Teléfono
Representante(Apellidos y nombre)		D.N.I.	
Domicilio de notificaciones	Cód Postal	Población	
Emplazamiento de la instalación		Cód Postal	Población

Solicita: La inscripción de la instalación en el Registro de Instalaciones de gases combustibles a los efectos del artículo 5 del Reglamento técnico de distribución y utilización de combustibles gaseosos aprobado por RD 919/2006 y aporta la siguiente documentación: Nueva Modificación importancia

DOCUMENTACIÓN	Centros de Almacenamiento y distribución envases ICG 02	GLP en deposito fijo ICG 03 Proyecto	GLP en deposito fijo ICG 03 Sin proyecto	Plantas GNL ICG 04	Estaciones de Servicio ICG 05	Instalaciones Receptoras ICG 07 Con Proyecto	DOCUMENTACIÓN PRESENTADA Marcar con una X la documentación que se presenta
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Carpeta gases combustibles Identificación Instalación	X plano descriptivo instalación	X	X	X	X	X	<input type="checkbox"/>
Proyecto	X (1ª, 2ª, 3ª)	X		X	X	X	<input type="checkbox"/>
Memoria			X				<input type="checkbox"/>
Certificado de Dirección de Obra (triplicado)	X	X		X	X	X	<input type="checkbox"/>
Certificados de la Instalación Receptora (triplicado)						X	Individual <input type="checkbox"/> Común <input type="checkbox"/> Acometida <input type="checkbox"/>
Certificados del Almacenamiento de GLP (triplicado)		X	X				<input type="checkbox"/>
Certificado de la Estación Servicio					X		<input type="checkbox"/>
Certificado de ejecución de chimenea (para nuevo o para existente)						X	<input type="checkbox"/>
Certificado de la Azotea		X si procede	X si procede				<input type="checkbox"/>
Certificado de Inspección Inicial OCA (cuatro copias)	X	X	X	X	X		<input type="checkbox"/>
Certificado de pruebas previas emitido por empresa suministradora						X	<input type="checkbox"/>
Contrato de Mantenimiento		X	X	X			<input type="checkbox"/>
Autoliquidación de la Tasa	X	X	X	X	X	X	<input type="checkbox"/>

..... a de de

(Lugar, fecha y firma del titular o representante)

RESUMEN DE CARACTERISTICAS DE LA INSTALACIÓN INSTALACIONES DE GASES COMBUSTIBLES

DESCRIPCIÓN DE LA INSTALACIÓN: _____

<input type="checkbox"/> Comunidad de viviendas <input type="checkbox"/> Pública concurrencia <input type="checkbox"/> agrícola/ganadero	<input type="checkbox"/> Viviendas individual <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Gas natural <input type="checkbox"/> GLP <input type="checkbox"/> Otros: _____
--	--	---

EMPRESA DISTRIBUIDORA: _____

ORIGEN DEL SUMINISTRO:

Red distribución por canalización: Presión máxima de operación (bar): _____

Depósitos fijos de GLP: Num:___ Volumen total (m3):___ Aéreos Enterrados Azotea Patio
 Volumen depósito1:___ Volumen depósito 2:___ Volumen depósito 3:___ Volumen depósito 4:___

Envases móviles de GLP: Num:___ Carga ud. (Kg)___ Capacidad total (Kg)___ Interior Exterior

Centro de Almacenamiento de envases GLP: Capacidad nominal del Centro (Kg):___ Categoría_____
 Almacenamiento en establecimiento comercial. plano descriptivo de detalle de la instalación.

Estación de Servicio: GLP GNC Capacidad del Almacenamiento _____ Aéreos Enterrados
 Volumen depósito1:___ Volumen depósito 2:___ Volumen depósito 3:___ Volumen depósito 4:___

Plantas de GNL: Capacidad del almacenamiento (m3):_____
 Volumen depósito1:___ Volumen depósito 2:___ Volumen depósito 3:___ Volumen depósito 4:___

INSTALACIÓN RECEPTORA DE GAS:

Red distribución: Diámetros (mm) Máx/Mín: ___/___ Presión (bar) Máx/Mín: ___/___

Acometida: Individual Colectiva Diámetros (mm) Máx/Mín: ___/___ Presión (bar) Máx/Mín: ___/___

Instalación común: Potencia útil de la instalación (Kw)_____

Instalación receptora individual:

Número Potencia útil (kW):___ Aparatos Instalados (KW):_____

Número Potencia útil (kW):___ Aparatos Instalados (KW):_____

Sala de Calderas: NO SI Situación Sala de máquinas:_____

Contadores: Centralizados No centralizados _____

Otros comentarios: _____

AUTOR DEL PROYECTO	
Nombre y Apellidos:_____	D.N.I:_____
Colegio Oficial:_____	Nº colegiado:_____
DIRECTOR DE OBRA	
Nombre y Apellidos:_____	D.N.I:_____
Colegio Oficial:_____	Nº colegiado:_____
EMPRESA INSTALADORA: _____	Nº Empresa:_____ Categoría_____
ORGANISMO DE CONTROL: _____	Nº de certificado:_____



CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DE OBRA DE INSTALACIONES DE GASES COMBUSTIBLES

D _____, con D.N.I nº _____

Colegiado nº _____ del Colegio Oficial de _____

Como Director Técnico de la instalación cuyos datos más importantes son:

- a) Título del Proyecto: _____
- b) Autor Proyecto: _____
- c) Nº de colegiado: _____
- d) Emplazamiento instalación: _____
- e) Titular: _____
- f) Empresa Instaladora de gas: _____
- g) Características de la Instalación: _____

CERTIFICA

*Que la instalación se ha ejecutado, bajo su dirección técnica, de acuerdo con el proyecto específico realizado para esta instalación por D. _____ y
Visado nº _____ por el Colegio Oficial de _____ y
que cumple todos los requisitos exigidos en la reglamentación técnica vigente, habiéndosele
realizado las pruebas reglamentarias con resultados favorables.*

Los Resultados de las pruebas reglamentarias realizadas son los siguientes (Marcar con X según corresponda)

- Centros de Almacenamiento y distribución de envases de GLP _____
- Depósitos de GLP fijos (UNE 60250 pto. 10)
 - Protección catódica y el relleno de la fosa en depósitos enterrados _____
 - Pruebas de presión de depósitos, canalización y resto equipos _____
 - Ensayo estanqueidad canalizaciones y depósitos _____
 - Verificación de llaves y equipos _____
- Plantas de GNL (UNE 60210)
 - Pruebas de todos los aparatos a presión _____
 - Prueba estanqueidad del depósito almacenamiento _____
 - Comprobación de Sistemas de seguridad. _____



Reverso del CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DE OBRA DE INSTALACIONES DE GASES COMBUSTIBLES

- Estaciones de Servicio para vehículos a gas. UNE 60250 para GLP
 - Protección catódica y el relleno de la fosa en depósitos enterrados _____
 - Pruebas de presión de depósitos, canalización y resto equipos _____
 - Ensayo estanqueidad canalizaciones y depósitos _____
 - Verificación de llaves y equipos _____
 - Para GNC pruebas 16.1, 16.2 y 16.3 de UNE 60631 _____
- Instalaciones Receptoras UNE 60670-8 o UNE 60620 _____

MODIFICACIONES AL PROYECTO

- No existe modificación
- Existen variaciones sobre el proyecto inicialmente realizado y son las siguientes:

- Anexar: Documentación depósitos, lista componentes de la instalación, características y justificación documental.

En _____, _____ de _____ de _____

El Director Técnico

Sello del Colegio Oficial de _____

Nombre y Firma: _____



Modelo IRG-1

CERTIFICADO DE ACOMETIDA INTERIOR DE GAS

Empresa instaladora o empresa contratista

NombreCIF

Dirección Teléfono de atención

Categoría, Número de Registro, expedido por

Instalador autorizado

Nombre.....DNI o NIE.....(o en su defecto, número de pasaporte.....).

Categoría de Instalador, Número de carné expedido por

DECLARA: Haber realizado/modificado/ampliado/revisado* la acometida interior siguiente:

Dirección: calle, número.....

Población

Potencia de diseño de la instalación.....

Número de instalaciones comunes que alimenta

Tipo de trazado

Aéreo

Enterrado

Que la misma ha sido efectuada de acuerdo con la normativa vigente que le es de aplicación, que se han realizado con resultado satisfactorio las pruebas de estanquidad que la misma prevé, y que los dispositivos de maniobra funcionan correctamente.

Y acompaña la siguiente documentación (indicar la que proceda):

- Croquis de la acometida
- Plano con detalle de la situación de la acometida interior en planta y alzado
- Derecho de servidumbre de paso permanente de la acometida interior enterrada a favor del suministrador.

La empresa firmante de este documento garantiza, por un período de cuatro años contados a partir de la fecha abajo indicada, contra cualquier deficiencia de la instalación realizada atribuible a una mala ejecución, así como contra toda consecuencia que de ello se derive.

Fecha

Firma del instalador autorizado

Sello de la empresa instaladora

Modelo IRG-2

CERTIFICADO DE INSTALACIÓN COMÚN DE GAS

Empresa instaladora

NombreCIF

Dirección Teléfono de atención

Categoría, Número de Registro, expedido por

Instalador autorizado

Nombre.....DNI o NIE.....(o en su defecto, número de pasaporte.....).

Categoría de Instalador, Número de carné expedido por

DECLARA: Haber realizado/modificado/ampliado/revisado* la instalación siguiente:

Dirección: calle, número.....

Población

Potencia de diseño de la instalación común

Número de instalaciones individuales a las que alimenta

Que la misma ha sido efectuada y cumple con todas las disposiciones y normativas de la legislación vigente que le sean de aplicación, tanto en materiales como en ventilaciones, que se han realizado con resultado satisfactorio las pruebas de estanquidad que las mismas prevén, y que los dispositivos de maniobra funcionan correctamente.

Y acompaña la siguiente documentación (indicar la que proceda):

- Croquis de la instalación común
- Otros (indicar)

La empresa firmante de este documento garantiza, por un período de cuatro años contados a partir de la fecha abajo indicada, contra cualquier deficiencia de la instalación realizada atribuible a una mala ejecución, así como contra toda consecuencia que de ello se derive.

Fecha

Firma del instalador autorizado

Sello de la empresa instaladora



Modelo IRG-3

CERTIFICADO DE INSTALACIÓN INDIVIDUAL DE GAS

Empresa instaladora

NombreCIF

Dirección Teléfono de atención

Categoría, Número de Registro, expedido por

Instalador autorizado

Nombre.....DNI o NIE.....(o en su defecto, número de pasaporte.....).

Categoría de Instalador, Número de carné expedido por

DECLARA: Haber realizado/modificado/ampliado/revisado la instalación siguiente:

Dirección: calle, número.....

Escalera, piso....., puerta....., población

Potencia nominal de la instalación.....

Que la misma ha sido efectuada y cumple con todas las disposiciones y normativas de la legislación vigente que le sean de aplicación, tanto en materiales como en ventilaciones, que se han realizado con resultado satisfactorio las pruebas de estanquidad que las mismas prevén, y que los dispositivos de maniobra funcionan correctamente..

Y acompaña la siguiente documentación (indicar la que proceda):

- Croquis de la instalación individual
- Relación de aparatos instalados o previstos.

USO

- Doméstico individual
- Doméstico colectivo
- Comercial
- Industrial

APARATOS DE GAS INSTALADOS O PREVISTOS

Tipo de aparato instalado o previsto	Potencia nominal (KW)

La empresa firmante de este documento garantiza, por un período de cuatro años contados a partir de la fecha abajo indicada, contra cualquier deficiencia de la instalación realizada atribuible a una mala ejecución, así como contra toda consecuencia que de ello se derive.

Fecha

Firma del instalador autorizado

Sello de la empresa instaladora



Modelo IRG-4

CERTIFICADO DE REVISIÓN PERIÓDICA DE INSTALACIONES INDIVIDUALES Y APARATOS NO ALIMENTADOS DESDE REDES DE DISTRIBUCIÓN

DATOS DEL TITULAR Y DE LA INSTALACIÓN:

NOMBRE DEL USUARIO

DIRECCIÓN:

POBLACIÓN Y D.P.

NÚMERO DE PÓLIZA

TIPO DE GAS:

TIPO DE ALIMENTACIÓN (Gas natural, GLP a granel o GLP envasado):

.....

DATOS DE LA EMPRESA INSTALADORA:

RAZÓN SOCIAL:

CIF:

CATEGORÍA:

DATOS DEL INSTALADOR AUTORIZADO:

NOMBRE:

DNI o NIE(O, EN SU DEFECTO, NÚMERO DE PASAPORTE)

ACREDITACIÓN

La persona que suscribe CERTIFICA que, en el día de hoy

- ha sido comprobada en sus partes visibles y accesibles la instalación receptora individual de gas reseñada
- ha sido comprobado el funcionamiento de los aparatos de gas conectados a la instalación reseñada

habiéndose obtenido como resultado que **NO EXISTEN ANOMALIAS PRINCIPALES NI SECUNDARIAS**, de acuerdo con la norma:

UNE 60670

UNE 60620

El plazo de validez de este certificado es de 5 años

Fecha	Enterado del resultado de las operaciones
Firma del instalador y sello de la empresa instaladora	Nombre y firma del cliente o usuario



Modelo IRG-5

CERTIFICADO DE REVISIÓN PERIÓDICA DE INSTALACION COMÚN NO ALIMENTADA DESDE REDES DE DISTRIBUCIÓN

DATOS DEL TITULAR Y DE LA INSTALACIÓN:

NOMBRE DEL TITULAR O REPRESENTANTE

DIRECCIÓN DEL INMUEBLE:

POBLACIÓN Y D.P.

SUMINISTRADOR

TIPO DE GAS:

TIPO DE ALIMENTACIÓN (Gas natural, GLP a granel o GLP envasado):

.....

DATOS DE LA EMPRESA INSTALADORA:

RAZÓN SOCIAL:

CIF:

CATEGORÍA:

DATOS DEL INSTALADOR AUTORIZADO:

NOMBRE:

DNI o NIE(o, en su defecto, número de pasaporte

ACREDITACIÓN

La persona que suscribe CERTIFICA que, en el día de hoy

- ha sido comprobada en sus partes visibles y accesibles la instalación receptora común de gas reseñada
- ha sido comprobado el funcionamiento de los aparatos de gas conectados a la instalación reseñada

habiéndose obtenido como resultado que **NO EXISTEN ANOMALIAS PRINCIPALES NI SECUNDARIAS**, de acuerdo con la norma:

UNE 60670

UNE 60620

El plazo de validez de este certificado es de 5 años

Fecha	Enterado del resultado de las operaciones
Firma del instalador y sello de la empresa instaladora	Nombre y firma del titular o representante



CERTIFICADO DE PRUEBAS DE PUESTA EN MARCHA DE LAS CALDERAS Y CALENTADORES A GAS

Agente de puesta en Marcha:

Nombre: _____, NIF.: _____

Dirección: _____, Población: _____

Empresa Instaladora: _____, Teléfono: _____

Certificado de Empresa Instaladora de gas o del S.A.T. (1): _____

de la provincia: _____

Datos del usuario:

Nombre: _____, Teléfono: _____

Dirección: _____, Población: _____

Datos del aparato:

Tipo _____, Marca: _____, Modelo: _____

Potencia nominal: _____ (kW). N^o de fabricación: _____, marcado CE: _____

Pruebas realizadas y sus resultados:

Montaje correcto: _____, Estanqueidad en la conexión: _____, Estabilidad de llama: _____,

Dispositivos de seguridad: _____, Presión del gas en rampa porta inyectores: _____, (mm.c.d.a.)

Consumo calorífico del aparato: _____.(kW)

Resultados del análisis de la combustión, medida del tiro y concentración de CO en ambiente:

Temperatura ambiente: _____, (°C)

Temperatura de humos: _____, (°C)

Exceso de aire: _____,

Contenido de O₂: _____, (%)

Contenido de CO: _____, (ppm.)

Contenido de CO corregido: _____, (ppm.)

Rendimiento de la combustión: _____, (%)

Contenido de CO₂: _____, (%)

Tiro de la chimenea: _____, (mm.c.a.)

Concentración de CO en ambiente: _____, (ppm.)

En _____, a _____ de _____ de _____.

Por el usuario

Sello Agente
Puesta en Marcha

Agente de puesta en marcha

Fd. _____

Fd^o _____

(1) A elegir una empresa instaladora o el SAT pero cumpliendo lo indicado en el apartado 5.3.1 de la ITC-IC08



CERTIFICADO DE EJECUCIÓN DE LA CHIMENEA O DE LA EVACUACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE LA COMBUSTION FIRMADO POR EL DIRECTOR DE OBRA DEL EDIFICIO

(Edificios de nueva construcción)

Edificio:

Promotor _____, domicilio _____, Población. _____,

Provincia: _____, N.I.F. _____, Tf.: _____.

Número de viviendas: _____, situadas en la calle: _____, nº: _____,

Población _____, Provincia: _____.

D. _____, colegiado en el Colegio Oficial de _____ de _____, con el número _____ como Director de obra o Técnico facultativo competente responsable de la construcción de la chimenea del edificio que se indica, o bien

D. _____, técnico del Organismo de Control _____

CERTIFICA:

A **QUE LA EVACUACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE LA COMBUSTIÓN SE REALIZA A TRAVÉS DE CHIMENEA A LA CUBIERTA DEL EDIFICIO**

1. Que bajo su dirección/coordinación se ha realizado la construcción/instalación de la chimenea para la evacuación de los productos de la combustión de las calderas de calefacción y agua caliente sanitaria.

2. Que la chimenea ha sido construida/instalada por la empresa _____, con domicilio en c/ _____, población: _____, provincia: _____, y NIF _____.

3. Que las calderas/calentadores instalados son de **circuito estanco**, la chimenea empleada es de tipo modular metálica, diseñada y calculada según las normas UNE 123.001, UNE-EN 13384-1, UNE-EN 13384-2, y en cuanto a los materiales cumple lo indicado en la norma UNE-EN 1856-1, y según las dimensiones especificadas por el fabricante para el número de calderas/calentadores que sirve, siendo el conducto de evacuación de los productos de la combustión hasta la chimenea el especificado por el fabricante de la caldera.

4. Que las calderas/calentadores instalados son de **circuito abierto**, se han colocado en un local que ni hay, ni esta previsto instalar equipos de extracción y se conectan a una chimenea:

4.1. Tipo modular metálica, diseñada y calculada según las normas UNE 123.001, UNE-EN 13384-1, UNE-EN 13384-2, y en cuanto a los materiales cumple lo indicado en la norma UNE-EN 1856-1, y según las dimensiones especificadas por el fabricante para el número de calderas/calentadores que sirve, siendo el conducto de evacuación de los productos de la combustión hasta la chimenea de las características especificadas en la NTE-ISH/1974.

4.2. Construida con materiales cumpliendo la NTE-ISH/1974, diseñada y calculada según las normas UNE 123.001, UNE-EN 13384-1, UNE-EN 13384-2, se le han realizado los controles que fija la norma y las pruebas de servicio especificadas en el punto 3 del apartado de Control, siendo el resultado satisfactorio.

B **QUE LA EVACUACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE LA COMBUSTIÓN SE REALIZA DIRECTAMENTE A FACHADA DEL EDIFICIO O A PATIO POR SER UNA VIVIENDA UNIFAMILIAR CUMPLIENDO LAS CONDICIONES DEL RITE Y DE LA UNE 60670-6**

Las calderas instaladas son estancas de Potencia igual o inferior a 70kW

Los calentadores instalados son Estancos de de Potencia igual o inferior a 70kW

Los calentadores instalados son de tiro natural de Potencia igual o inferior de 24,4 kW y se han instalado en locales donde ni hay ni esta previsto instalar equipos de extracción

En _____, a _____ de _____ de _____

Técnico facultativo responsable de la construcción de la chimenea

El Director de Obra de la edificación

Técnico Organismo de Control (firma y sello)



**CERTIFICADO DEL ESTADO DE LA CHIMENEA O DE LA EVACUACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE LA
COMBUSTION FIRMADO POR EL INSTALADOR DE GAS**

(Edificios existentes)

D. _____, Instalador de gas, con D.N.I nº _____, y carné de instalador nº _____, expedido en la provincia de _____, y trabajando en la empresa Instaladora de gas _____, con Certificado de Empresa Instaladora nº _____, expedido en la provincia de _____.

Como responsable de la instalación de gas realizada en la vivienda de D. _____, sita en la c/ _____, nº _____, piso _____ y letra _____, en _____, provincia: _____.

CERTIFICA:

1. Que se ha instalado una caldera/calentador estanco que evacua los productos de la combustión a través de un conducto especificado por el fabricante de la caldera/calentador a:
 - 1.1. Una chimenea de tipo modular metálica, diseñada y calculada según las normas UNE 123.001, UNE-EN 13384-1, UNE-EN 13384-2, y en cuanto a los materiales cumple lo indicado en la norma UNE-EN 1856-1, y según las dimensiones especificadas por el fabricante para el número de calderas/calentadores que sirve, y que conduce los productos de la combustión a la cubierta del edificio.
 - 1.2. La fachada, o a un patio de ventilación, cumpliendo las especificaciones del (R.D. 1027/2007) RITE y de la norma UNE 60.670-6. Sólo para aparatos estancos de potencia igual o inferior a 70 kW cuando se instalen calderas individuales de NOx de clase 5.
2. Que se ha instalado una caldera/calentador de circuito abierto y los productos de la combustión se conducen, a través de un conducto de evacuación según NTE-ISH/1974, a:
 - 2.1. Una chimenea tipo modular metálica, diseñada y calculada según las normas UNE 123.001, UNE-EN 13384-1, UNE-EN 13384-2, y en cuanto a los materiales cumple lo indicado en la norma UNE-EN 1856-1, y según las dimensiones especificadas por el fabricante para el número de calderas/calentadores que sirve, y que conduce los productos de la combustión a la cubierta del edificio.
 - 2.2. Una chimenea existente, realizada de obra de fábrica, que cumple en sus partes observables condiciones equivalentes a las previstas en la norma NTE-ISH/1974, ha sido limpiada, adecuada y comprobado que tiene el tiro adecuado, bajo nuestra responsabilidad
 - 2.3. La fachada, o a un patio de ventilación, cumpliendo las especificaciones del (R.D. 1027/2007) RITE y de la norma UNE 60.670-6. Sólo para calentadores de tiro natural de potencia útil igual o inferior a 24,4 kW.
 - 2.4. Que para evitar la influencia de los equipos de extracción en el tiro de las calderas se ha instalado un enclavamiento automático que impide funcionar los equipos de extracción de aire, del local donde se encuentra instalada la caldera/calentador, al mismo tiempo que la caldera/calentador (Salvo que se trate de calentador de potencia inferior a 24.4 kW)
3. Que se ha instalado un calentador de circuito abierto evacuando los productos de la combustión directamente al exterior, cumpliendo lo previsto en la norma UNE60.670-6. En el caso de que exista un equipo extractor de aire y el calentador tenga mas de 24.4 kW se ha instalado un enclavamiento automático que impide el funcionamiento simultaneo

En _____, a _____ de _____ de _____



CERTIFICADO DE PRUEBAS PREVIAS Y PUESTA EN SERVICIO DE INSTALACIONES DE GAS ALIMENTADAS DESDE UNA RED DE DISTRIBUCIÓN.

Debe contener la siguiente información:

Datos del Distribuidor:

Nombre _____

Dirección _____

Teléfono de atención _____

Datos del suministrador:

Nombre _____

Dirección _____

Teléfono de atención _____

Representante de la empresa _____

Datos de la Instalación de Gas:

Código de identificación del punto de suministro para instalaciones de gas natural. _____

Número de póliza para instalaciones de GLP _____

Tipo de instalación _____

Tipo de gas _____

Dirección _____

Datos del Contador:

Número de Serie _____

Lectura inicial _____

Datos del titular o representante:

Nombre _____

DNI o NIF _____ o en su defecto, número de pasaporte _____

Dirección _____

Otros datos: _____

El distribuidor responsable de la puesta en servicio de la instalación certifica que han sido efectuadas las pruebas y comprobaciones indicadas por la reglamentación vigente, que el resultado de las mismas es correcto, y que la instalación queda en disposición de servicio

Fecha _____

Firma del técnico
y sello del distribuidor

Firma del cliente o representante