

**ANEXO III.- MEMORIA DE LA INSTALACIÓN SOLAR TÉRMICA**

<b>1.- SOLICITANTE</b>					
Nombre: _____		N.I.F./C.I.F _____			
Teléfono: _____		Fax: _____		e-mail: _____	
<b>2.- EMPRESA INSTALADORA AUTORIZADA O TÉCNICO COMPETENTE</b>					
Instaladora: _____		N.I.F./C.I.F _____			
Técnico responsable: _____		Número de empresa instaladora: _____			
Técnico competente: _____		Título: _____			
Colegio profesional: _____		Nº de colegiado: _____			
Contacto: Tfno: _____		Fax: _____		e-mail: _____	
<b>3.- IDENTIFICACIÓN DE LA ACTUACIÓN</b>					
Título actuación: _____					
Ubicación: _____		Nº _____		Localidad: _____	
Municipio: _____		CP: _____		Provincia: _____	
<b>4.- SÍNTESIS DEL PROYECTO (Breve descripción):</b>					
Línea a la que se acoge el proyecto (base 4): <input type="checkbox"/> Prefabricado <input type="checkbox"/> Por elementos <input type="checkbox"/> Aplicación Especial					
Tipo dependencia: <input type="checkbox"/> Vivienda <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/> Centro Deportivo <input type="checkbox"/> Nave Indust. <input type="checkbox"/> Otra:					
Aplicación: <input type="checkbox"/> ACS <input type="checkbox"/> Calefacción por fancoil, suelo radiante, ... <input type="checkbox"/> Uso Industrial					
<input type="checkbox"/> Climatización de piscina <input type="checkbox"/> Calefacción por radiadores <input type="checkbox"/> Precalentamiento					
<input type="checkbox"/> Refrigeración <input type="checkbox"/> Otras con Tª diseño >60°C					
Sistema: <input type="checkbox"/> Compacto <input type="checkbox"/> Partido <input type="checkbox"/> Integrado <input type="checkbox"/> Por elementos					
<b>Captador:</b>					
Contraseña de certificación del captador:		NPS-		Fecha fin vigencia: _____	
Marca: _____		Modelo: _____		Dispone de KeyMark: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Sup. Captador ( m <sup>2</sup> ): _____		Nº total de captadores: _____		Sup. Total ( m <sup>2</sup> ): _____	
Nº de baterías: _____		Conexionado: <input type="checkbox"/> En serie <input type="checkbox"/> En paralelo			
Nº de captadores en cada batería: _____		Conexionado: <input type="checkbox"/> En serie <input type="checkbox"/> En paralelo			
Coeficiente global de pérdidas del captador (W/m <sup>2</sup> °C): _____					
Existe integración arquitectónica: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		En caso afirmativo, se deberá justificar			
<b>ACS:</b>					
Consumo máximo diario (l/día): _____		Ocupación media (%) _____		Tª AC (°C): _____	
<b>Climat. piscina:</b>					
<input type="checkbox"/> Descubierta <input type="checkbox"/> Cubierta		Tª diseño (°C): _____		Sup. Piscina (m <sup>2</sup> ): _____	
Volumen (m <sup>3</sup> ): _____					
<b>Calefacción:</b>					
Sup. Calefactable (m <sup>2</sup> ): _____		Tª Impulsión (°C): _____		Tª retorno (°C): _____	
<b>Refriger./ otras:</b>					
Tª diseño (°C): _____		Potencia máquina de absorción (kW): _____			
<b>Circulación:</b>					
<input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Forzada		<b>Acumulación:</b> <input type="checkbox"/> Centralizada <input type="checkbox"/> Distribuida			
<b>Vol. acumul. (l)</b>					
ACS: _____		Calefacción: _____		Refrigeración: _____	
<b>Intercambiador:</b>					
Tipo: _____		Potencia (kW): _____			
<b>5.- ASPECTOS ECONÓMICOS DE LA ACTUACIÓN</b>			<b>6.- OTROS ASPECTOS DE LA ACTUACIÓN</b>		
Gasto subvencionable: _____		€(sin IGIC)	Fecha comienzo de la ejecución: _____		_____
Sistema de captación solar: _____		_____	Fecha de finalización de la ejecución: _____		_____
Sistema de acumulación: _____		_____	<input type="checkbox"/> El proyecto es realizado por una ESE en venta de energía		
Circuito hidráulico: _____		_____	<input type="checkbox"/> El proyecto se acoge al CTE (RD 314/2006) y se apoya con instalación de biomasa		
Sistema de intercambio: _____		_____	<input type="checkbox"/> Se adjunta esquema de principio de la instalación y de ubicación y conexión de los captadores solares		
Sistema de regulac., control, monitorizac.: _____		_____	_____		
Montaje, puesta en marcha y recepción: _____		_____	_____		
Gasto total		_____	_____		

Firma del instalador autorizado o técnico competente

En ..... a .... de ..... de .....

Fdo.: .....

Fdo.: .....

(Solicitante)

Todos los equipos e instalaciones deberán cumplir con la normativa vigente para este tipo de instalaciones y el Pliego de Condiciones Técnicas de Instalaciones de Baja Temperatura del IDAE-Revisión 2009.