

CERTIFICADO DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA
DE BAJA TENSIÓN

Nº EXPEDIENTE

TITULAR DE LA INSTALACIÓN

Nombre o Razón Social:			D.N.I.-C.I.F.:
Domicilio:			Código Postal:
Localidad:	Provincia:	Correo electrónico:	Teléfono:

DATOS DE LA INSTALACIÓN

Emplazamiento:			
Localidad:	Provincia:	Correo electrónico:	Código Postal:
Uso al que se destina:	Superficie(m ²):	Ocupación(1):	Tipo de instalación(2)
Instalación <input type="checkbox"/> Nueva <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/> Modificación			
Instalaciones temporales de ferias, exposiciones y similares: Plazo de validez:			
Declaro que el montaje de la instalación se repite de forma idéntica, teniendo validez esta circunstancia (3) hasta (maximo 1 año):			
<input type="checkbox"/> El numero de expediente de la documentación técnica de la instalación es:			

CARACTERISTICAS GENERALES DE LA INSTALACIÓN

Caja General de Protección:					
I _N bases (A):		I _N fusibles (A):		Poder de corte del fusible (kA):	
Linea General de alimentación (4): Instalación. (5)		Conductor	Sección fase/neutro (mm ²)	Mat. aislamiento	Pot. Máx. Admisible de L.G.A. (kW)
Derivación individual Instalación. (5)		Conductor	Sección fase/neut/CP (mm ²)	Mat. aislamiento	Tensión asignada (V) I _N fusibles (6) (A)
Tipo Suministro: <input type="checkbox"/> Monofásico <input type="checkbox"/> Trifásico		Tensión suministro (V)(7):		Empresa distribuidora:	
Pot. instalada o prevista (kW)		Pot. Máxima a contratar (kW)(8)		Pot. Máxima Adm. Deriv. Ind. (kW)(9):	

Cuadro General de Protección: Interrup. general de corte I _N (A): Poder de corte (KA):		Protección contra Sobretensiones instaladas (9)(10): Categoría	
Protecciones Diferenciales a instalar (10): Sensibilidad (mA): <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> Otras:		Protecciones contra Sobreintensidades instaladas (10): Interrup. Automaticos de protección Fusibles calibrados de protección <input type="checkbox"/> contra sobrecargas y cortocircuitos <input type="checkbox"/> contra sobrecargas y cortocircuitos	
Sistema empleado para la protección contra contactos indirectos (11):		Conductores de Tierra (4)(12)	
Resistencia puesta a tierra (Ω)(4):		Resitencia de aislamiento de la instalación (kΩ)	

Organismo de Control Acreditado que ha realizado la Inspección Inicial (4) Nº Acreditación		Referencia y fecha de la Inspección Inicial Favorable realizada (4): / /	
Empresa Instaladora :		Nº de registro	
Instalador autorizado en baja tensión		Nº. Carné de Instalador Categoría-Especialidad (4)	

Fecha en la que el instalador autorizado que suscribe el presente certificado ha realizado las verificaciones correspondientes, según la Reglamentación vigente de aplicación, a la instalación eléctrica de baja tensión / /

El instalador autorizado en baja tensión que suscribe, inscrito en esta Dirección General y con el número de carné de instalador para baja tensión arriba indicado, **CERTIFICA** haber ejecutado la instalación de acuerdo con las prescripciones del vigente Reglamento Electrotécnico para Baja Tensión e instrucciones ITC-BT específicas que le son de aplicación, normas particulares de la empresa distribuidora oficialmente aprobadas y con el Proyecto Técnico / Memoria Técnica de Diseño (táchese lo que no proceda).

,a de de

(Firma y sello del Instalador Autorizado)