

CERTIFICADO DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE BAJA TENSIÓN

Espacio Reservado para identificación Corporativa del Instalador Autorizado

Nº REGISTRO DE LA INSTALACIÓN (1)

<< € >>

Sello oficial de la Delegación Provincial

Nº EXPEDIENTE BAJA TENSIÓN (2)

Registro telemático Junta Andalucía

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: | Número: | Bloque: | Portal: | Escalera: | Piso: | Puerta: |
| Localidad: | Provincia: | | Código Postal: | | | |
| Tipo de instalación (3): << Seleccionar >> | Uso al que se destina: | | | Superficie (m ²): | | |
| Instalación | <input type="checkbox"/> Nueva | <input type="checkbox"/> Ampliación | <input type="checkbox"/> Modificación | | | |

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA INSTALACIÓN

| | | |
|---|---|--|
| Caja General de Protección Intensidad Nominal (A): | Línea General de Alimentación: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Potencia prevista o instalada (kW): | Conductor de la línea general de alimentación: Nivel aislamiento: Material aislamiento: Material conductor: Sección fase / neutro / cp conductor (mm ²): |
| Derivación individual Potencia prevista o instalada (kW): | Tipo de suministro: <input type="checkbox"/> Monofásico <input type="checkbox"/> Trifásico | Conductor de la derivación individual: Nivel aislamiento: Material aislamiento: Material conductor: Sección fase / neutro / cp conductor (mm ²): |
| Tensión suministro (V) (4): <<Seleccionar>> | | |
| Empresa Distribuidora: | | |
| Protecciones diferenciales instaladas: Intensidad nominal: Sensibilidad (mA): | Protecciones contra sobretensiones: <input type="checkbox"/> Interrup. Automático de protección contra sobrecargas y cortocircuitos <input type="checkbox"/> Fusibles calibrados de protección contra sobrecargas y cortocircuitos | |
| Resistencia puesta a tierra (Ω): | Resistencia de aislamiento de la instalación ($k\Omega$): | |

VERIFICACIÓN E INSPECCIÓN DE LA INSTALACIÓN

| | | | |
|---|-------------------|--|---------------|
| Director de Obra: | Titulación: | Colegio Oficial: | Nº Colegiado: |
| Organismo de Control Autorizado que ha realizado la Inspección Inicial: | Nº. Notificación: | Referencia y fecha de la Inspección Inicial Favorable realizada: | |
| Instalador Autorizado (empresa): | Nº de Registro: | | |
| Titular de Certificado de Cualificación Individual (CCI): | Nº. CCI: | Categoría: Básica <input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/> Modalidad (5): | |

Observaciones:

El titular del certificado de cualificación individual perteneciente a la empresa habilitada como instalador autorizado arriba indicado, Certifica haber ejecutado y verificado la instalación de acuerdo con el vigente Reglamento Electrotécnico para Baja Tensión e Instrucciones Técnicas aprobado mediante el Real Decreto 842/2002, así como con las normas particulares de la empresa distribuidora oficialmente aprobadas y con la Documentación Técnica de la instalación.

En, a de de

(Firma del titular del CCI y sello del Instalador Autorizado)