

CERTIFICADO DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE BAJA TENSIÓN

Espacio Reservado para identificación Corporativa del Instalador Autorizado

N° REGISTRO DE LA INSTALACIÓN (1)

--	--	--

Sello oficial de la Delegación Provincial

N° EXPEDIENTE BAJA TENSIÓN (2)

--

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):	Uso al que se destina:			Superficie (m²):		
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"/>	Conductor de la línea general de alimentación: Nivel aislamiento:
	Potencia prevista o instalada (kW):	Material aislamiento:
Derivación individual Potencia prevista o instalada (kW):		Conductor de la derivación individual: Nivel aislamiento:
Tipo de suministro: <input type="checkbox"/> Monofásico <input type="checkbox"/> Trifásico	Tensión suministro (V) (4):	Material aislamiento:
		Material conductor:
Empresa Distribuidora:		Sección fase /neutro / cp conductor (mm²):
Protecciones diferenciales Instaladas: Intensidad nominal: Sensibilidad (mA):	Protecciones contra sobrecargas: <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:	N° Colegiado:
Organismo de Control Autorizado que ha realizado la Inspección Inicial:	N°. Notificación:	Referencia y fecha de la Inspección Inicial Favorable realizada:	
Instalador Autorizado (empresa):	N° de Registro:		
Titular de Certificado de Cualificación Individual (CCI):	N°. 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)