

DATOS DE LA INDUSTRIA

TITULAR

Razón social / Nombre:				REI:
NIF/CIF:	Teléfono:	Fax:	Correo electrónico:	
Representante legal:				NIF:

UBICACIÓN

C/Plaza/Avda... y Nº:		
Localidad:	Municipio:	Código Postal:

CARACTERÍSTICAS

Actividad:	CNAE'2009 (4 dígitos):
------------	------------------------

CARACTERÍSTICAS DE LOS EQUIPOS A PRESIÓN

Descripción	Fabricante, marca, modelo, año y nº de fabricación	Ps (bar)	V (l)	Ts (°C)	Fluido y kg	Categoría (según Anexo II, RD 769/99)

Ps: presión máxima admisible; V: volumen; Ts: temperatura máxima admisible

CONTROLES Y PRUEBAS REALIZADAS

PRUEBAS (señalar lo que proceda)	<input type="checkbox"/> Inspección visual	<input type="checkbox"/> Prueba hidráulica	<input type="checkbox"/> Tarado de válvulas de seguridad
	<input type="checkbox"/> Pruebas de funcionamiento	<input type="checkbox"/> Otras (descripción)	

PROYECTISTA

Nombre y apellidos:			
Titulación:	Nº de colegiado:	Colegio:	
VISADO DEL PROYECTO	Fecha:	Nº de visado	

EMPRESA INSTALADORA

Nombre o razón social:		Categoría: EIP-2	Nº de REI:	
DOMICILIO	C/ Avda... y Nº:	Población:	Provincia:	Código postal:
Teléfono:	Fax:	Dirección de correo electrónico:		

CERTIFICA QUE:

- Ha realizado la instalación descrita, incluidos sus elementos asociados.
- La instalación está completamente terminada y ha sido ejecutada de acuerdo al proyecto referenciado y sus modificaciones, en su caso.
- La instalación cumple las prescripciones técnicas del REP vigente y demás normas de obligado cumplimiento aplicables e instrucciones del/los fabricante/s.
- Se han realizado bajo su supervisión las verificaciones, medidas y reconocimientos reglamentarios con resultado favorable.

Y para que así conste, a los efectos oportunos, firmo el presente certificado

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.:

(Sello empresa instaladora)