

**DATOS PERSONALES DEL TÉCNICO TITULADO COMPETENTE**

Nombre y Apellidos:			
Titulación:		Nº de Colegiado:	Colegio:
<b>DOMICILIO</b>	C/Avda/.... y nº:		
	Población:	Provincia:	Código Postal:
Teléfono:	Fax:	Correo electrónico:	

**DATOS DE LA INSTALACIÓN**

Tipo de Depósitos: <input type="checkbox"/> Aéreos <input type="checkbox"/> Enterrados <input type="checkbox"/> En azotea		Volumen total (m <sup>3</sup> ):	Nº Unidades:	Presupuesto (Miles €):
Boca de carga desplazada con tubería enterrada <input type="checkbox"/>		Instalaciones en lugares de libre acceso al público <input type="checkbox"/>	Vaporizador <input type="checkbox"/>	Equipo de trasvase <input type="checkbox"/>
<b>DATOS DE LOS DEPÓSITOS</b>	Disposición	Volumen (m <sup>3</sup> )	Fabricante	Nº Fabricación

**DATOS DE LA INDUSTRIA**

<b>EMPLAZAMIENTO</b>	Domicilio (C/Avda.... nº):			
	Población:	Municipio:	Código Postal:	
Titular (Nombre/Razón social):				
Actividad:		REI:	CNAE:	Superficie (m <sup>2</sup> ):

**DATOS DE EMPRESA INSTALADORA AUTORIZADA**

Razón Social:	<b>DOMICILIO SOCIAL</b>	Población:	Nº REI:
		Provincia:	

**DATOS DEL INSTALADOR AUTORIZADO**

Nombre y Apellidos:	Categoría : (IG-I, IG-II, IG-III, IG-IV, A, B ó C)	Nº Carné:
---------------------	---	-----------

**EL DIRECTOR TÉCNICO CERTIFICA que:**

- 1.- Ha realizado la dirección de obra de la instalación descrita anteriormente.
  - 2.- La instalación está completamente terminada y ha sido ejecutada por el instalador de referencia de acuerdo al proyecto correspondiente, redactado y firmado por D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, titulado/a \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_, nº de colegiado/a: \_\_\_\_\_, visado con el nº: \_\_\_\_\_ por el Colegio Oficial de \_\_\_\_\_ y sus modificaciones, en su caso.
  - 3.- La instalación cumple las prescripciones técnicas de seguridad del Real Decreto 919/2006 vigente, su ITC-ICG 03, demás normas de obligado cumplimiento aplicables y a las normas particulares aprobadas a la empresa instaladora.
  - 4.- Se han realizado bajo mi supervisión las verificaciones, medias y renocimientos reglamentarios con resultado favorable.
- Y para que así conste, a los efectos oportunos, firmo el presente certificado.

Visado Colegio Profesional