

### DATOS DE LA INDUSTRIA

TITULAR	Razón Social / Nombre:			
	NIF/CIF:	Teléfono:	Fax:	Dirección de correo electrónico:
	Representante legal:			NIF:
UBICACIÓN	C/ Plaza/ Avda... y Nº :			
	Localidad:		Municipio:	Código Postal:
CARACTERÍSTICAS	Actividad:			
	Superficie (m <sup>2</sup> ):	TIPO (señálese con una X lo que proceda)	<input type="checkbox"/> Potencia instalada > 100 KW	
	CNAE:		<input type="checkbox"/> Local con riesgo de incendio y explosión Clase I <input type="checkbox"/> Local mojado de potencia instalada > 25 KW	

### CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN

Potencia instalada (KW):	Potencia máxima admisible (KW):	Tensión (V):	IGA (A):
Diferencial en cabeza	Intensidad (A):	Sensibilidad (mA):	Limitador de potencia (señálese lo que proceda) <input type="checkbox"/> ICP <input type="checkbox"/> Máxímetro
	LGA (mm <sup>2</sup> ):	Resistencia a tierra ( ):	
Secciones	Derivación individual (mm <sup>2</sup> ):		Resistencia aislamiento (M ):

### PROYECTISTA

Nombre y Apellidos:			
Titulación:		Nº de colegiado:	Colegio:
Visado del proyecto		Fecha:	Nº de Visado:

### DATOS DEL INSTALADOR AUTORIZADO

Categoría	<input type="checkbox"/> Básica	Nombre y Apellidos:	Nº carné:
	<input type="checkbox"/> Especialista		
Empresa instaladora	Razón Social:		Nº DCE:
	Provincia:		Nº REI:

### ORGANISMO DE CONTROL

Razón Social:	Nº acreditación ENAC:	
Inspector:	<b>FECHAS</b> Inspección:	Próxima inspección:

**CERTIFICA que:**

La instalación descrita está completamente ejecutada, se ajusta al proyecto de referencia, cumple todos los requisitos técnicos del REBT vigente, sus ITC's y demás normas de obligado cumplimiento, así como las normas particulares aprobadas a la empresa suministradora, no presentando defecto alguno, por lo que emite la calificación de resultado FAVORABLE.

En [ ] a [ ] de [ ] de [ ]  
El Inspector,

Fdo.:

(sello OCA)