

CERTIFICADO DE INSTALACION ELECTRICA DE BAJA TENSION

(ART. 18 REBT e ITC BT 04)

1 - TITULAR			
NOMBRE / RAZON SOCIAL		CIF	
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		CODIGO POSTAL	
PROVINCIA		TELEFONO	

2 - DATOS DE LA INSTALACIÓN			
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		CODIGO POSTAL	
MUNICIPIO			
USO A QUE SE DESTINA			
POT. MAX. ADM. (S. N.)		W	I. G. A TENSIÓN V
POT. MAX. ADM. (S. C.)		W	I. G. A TENSIÓN V
LG/DI	SN	SC	CLASIFIC. DE LA INSTALAC.
LONG.			NUEVA
SECC.			AMPL.
COND.			REFOR.
			DEFINITIVA
			TEMPORAL
			DE A
REVISION PERIODICA DE LA INSTALACION CADA		AÑOS	PRIMERA REVISION

3 – DOCUMENTACION TECNICA (MEMORIA / PROYECTO / DIRECCION DE OBRA)				
DOC	COLEGIADO / INSTALADOR	COLEGIO	Nº VISADO / EXP.	FECHA

4 – CERTIFICADO DEL ORGANISMO DE CONTROL			
NOMBRE / RAZON SOCIAL			
Nº DE OCA	FECHA CERTIFICADO	Nº CERTIFICADO	

D.	NIF	
EMPR. INSTAL. A LA QUE PERTENECE		
Nº DE CERT. EMPRESA INSTALADORA		
TF.		
FAX		
E-MAIL		
	CATEGORIA	BASICA (IBTB)
		ESPECIALISTA (IBTE)
	M1	M2 M3 M4 M5 M6 M7 M8 M9

Certifica que la empresa en la que presta sus servicios ha ejecutado esta instalación de acuerdo con las prescripciones del vigente Reglamento Electrotécnico para Baja Tensión y, en su caso con las especificaciones particulares aprobadas a la Compañía eléctrica, así como, según corresponda, con el Proyecto o la Memoria Técnica de Diseño, habiendo realizado las verificaciones establecidas en la norma (UNE-20460.6.61) en relación con la ITC BT 05 con resultado satisfactorio. Declara que ha entregado el anexo de usuario al titular de la instalación.

..... a de de 200

CERTIFICADO DE INSTALACION ELECTRICA DE BAJA TENSION

(ART. 18 REBT e ITC BT 04)

1 - TITULAR			
NOMBRE / RAZON SOCIAL		CIF	
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		CODIGO POSTAL	
PROVINCIA		TELEFONO	

2 - DATOS DE LA INSTALACIÓN			
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		CODIGO POSTAL	
MUNICIPIO			
USO A QUE SE DESTINA <input style="width: 80%;" type="text"/>			
POT. MAX. ADM. (S. N.)		W	I. G. <input style="width: 20%;" type="text"/>
POT. MAX. ADM. (S. C.)		W	I. G. <input style="width: 20%;" type="text"/>
			TENSIÓN <input style="width: 20%;" type="text"/>
			TENSIÓN <input style="width: 20%;" type="text"/>
LG/DI	SN	SC	CLASIFIC. DE LA INSTALAC. <input style="width: 20%;" type="text"/>
LONG.			TIERRA <input style="width: 20%;" type="text"/>
SECC.			PRESUP. <input style="width: 20%;" type="text"/>
COND.			Ω <input style="width: 20%;" type="text"/>
			DEFINITIVA <input style="width: 20%;" type="text"/>
			TEMPORAL <input style="width: 20%;" type="text"/>
			DE <input style="width: 20%;" type="text"/> A <input style="width: 20%;" type="text"/>
REVISION PERIODICA DE LA INSTALACION CADA <input style="width: 20%;" type="text"/> AÑOS		PRIMERA REVISION <input style="width: 20%;" type="text"/>	

3 – DOCUMENTACION TECNICA (MEMORIA / PROYECTO / DIRECCION DE OBRA)				
DOC	COLEGIADO / INSTALADOR	COLEGIO	Nº VISADO / EXP.	FECHA

4 – CERTIFICADO DEL ORGANISMO DE CONTROL			
NOMBRE / RAZON SOCIAL			
Nº DE OCA	FECHA CERTIFICADO	Nº CERTIFICADO	

D.	NIF	
EMPR. INSTAL. A LA QUE PERTENECE		
Nº DE CERT. EMPRESA INSTALADORA		
TF.		
FAX		
E-MAIL		
	CATEGORIA	BASICA (IBTB)
		ESPECIALISTA (IBTE)
	M1	M2
	M3	M4
	M5	M6
	M7	M8
	M9	

Certifica que la empresa en la que presta sus servicios ha ejecutado esta instalación de acuerdo con las prescripciones del vigente Reglamento Electrotécnico para Baja Tensión y, en su caso con las especificaciones particulares aprobadas a la Compañía eléctrica, así como, según corresponda, con el Proyecto o la Memoria Técnica de Diseño, habiendo realizado las verificaciones establecidas en la norma (UNE-20460.6.61) en relación con la ITC BT 05 con resultado satisfactorio. Declara que ha entregado el anexo de usuario al titular de la instalación.

..... a de de 200

CERTIFICADO DE INSTALACION ELECTRICA DE BAJA TENSION

(ART. 18 REBT e ITC BT 04)

1 - TITULAR			
NOMBRE / RAZON SOCIAL		CIF	
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		CODIGO POSTAL	
PROVINCIA		TELEFONO	

2 - DATOS DE LA INSTALACIÓN			
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		CODIGO POSTAL	
MUNICIPIO			
USO A QUE SE DESTINA			
POT. MAX. ADM. (S. N.)		W	I. G. A TENSIÓN V
POT. MAX. ADM. (S. C.)		W	I. G. A TENSIÓN V
LG/DI	SN	SC	CLASIFIC. DE LA INSTALAC.
LONG.			NUEVA
SECC.			AMPL.
COND.			REFOR.
			DEFINITIVA
			TEMPORAL
			DE A
REVISION PERIODICA DE LA INSTALACION CADA		AÑOS	PRIMERA REVISION

3 – DOCUMENTACION TECNICA (MEMORIA / PROYECTO / DIRECCION DE OBRA)				
DOC	COLEGIADO / INSTALADOR	COLEGIO	Nº VISADO / EXP.	FECHA

4 – CERTIFICADO DEL ORGANISMO DE CONTROL			
NOMBRE / RAZON SOCIAL			
Nº DE OCA	FECHA CERTIFICADO	Nº CERTIFICADO	

D.	NIF	
EMPR. INSTAL. A LA QUE PERTENECE		
Nº DE CERT. EMPRESA INSTALADORA		
TF.		
FAX		
E-MAIL		
	CATEGORIA	BASICA (IBTB)
		ESPECIALISTA (IBTE)
	M1	M2
	M3	M4
	M5	M6
	M7	M8
	M9	

Certifica que la empresa en la que presta sus servicios ha ejecutado esta instalación de acuerdo con las prescripciones del vigente Reglamento Electrotécnico para Baja Tensión y, en su caso con las especificaciones particulares aprobadas a la Compañía eléctrica, así como, según corresponda, con el Proyecto o la Memoria Técnica de Diseño, habiendo realizado las verificaciones establecidas en la norma (UNE-20460.6.61) en relación con la ITC BT 05 con resultado satisfactorio. Declara que ha entregado el anexo de usuario al titular de la instalación.

..... a de de 200

CERTIFICADO DE INSTALACION ELECTRICA DE BAJA TENSION

(ART. 18 REBT e ITC BT 04)

1 - TITULAR			
NOMBRE / RAZON SOCIAL		CIF	
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		CODIGO POSTAL	
PROVINCIA		TELEFONO	

2 - DATOS DE LA INSTALACIÓN			
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		CODIGO POSTAL	
MUNICIPIO			
USO A QUE SE DESTINA			
POT. MAX. ADM. (S. N.)	W	I. G.	A TENSIÓN V
POT. MAX. ADM. (S. C.)	W	I. G.	A TENSIÓN V
LG/DI	SN	SC	CLASIFIC. DE LA INSTALAC. <input type="text"/>
LONG.			TIERRA <input type="text"/>
SECC.			PRESUP. <input type="text"/>
COND.			Ω €
			DEFINITIVA <input type="text"/>
			TEMPORAL <input type="text"/>
			DE <input type="text"/> A <input type="text"/>
REVISION PERIODICA DE LA INSTALACION CADA	<input type="text"/>	AÑOS	PRIMERA REVISION <input type="text"/>

3 – DOCUMENTACION TECNICA (MEMORIA / PROYECTO / DIRECCION DE OBRA)				
DOC	COLEGIADO / INSTALADOR	COLEGIO	Nº VISADO / EXP.	FECHA

4 – CERTIFICADO DEL ORGANISMO DE CONTROL			
NOMBRE / RAZON SOCIAL			
Nº DE OCA	FECHA CERTIFICADO	Nº CERTIFICADO	

D.	NIF											
EMPR. INSTAL. A LA QUE PERTENECE												
Nº DE CERT. EMPRESA INSTALADORA												
TF.												
FAX												
E-MAIL												
	CATEGORIA	BASICA (IBTB)										
		ESPECIALISTA (IBTE)										
	M1 M2 M3 M4 M5 M6 M7 M8 M9											
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>											

Certifica que la empresa en la que presta sus servicios ha ejecutado esta instalación de acuerdo con las prescripciones del vigente Reglamento Electrotécnico para Baja Tensión y, en su caso con las especificaciones particulares aprobadas a la Compañía eléctrica, así como, según corresponda, con el Proyecto o la Memoria Técnica de Diseño, habiendo realizado las verificaciones establecidas en la norma (UNE-20460.6.61) en relación con la ITC BT 05 con resultado satisfactorio. Declara que ha entregado el anexo de usuario al titular de la instalación.

..... a de de 200

CERTIFICADO DE INSTALACION ELECTRICA DE BAJA TENSION

(ART. 18 REBT e ITC BT 04)

1 - TITULAR			
NOMBRE / RAZON SOCIAL		CIF	
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		CODIGO POSTAL	
PROVINCIA		TELEFONO	

2 - DATOS DE LA INSTALACIÓN			
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		CODIGO POSTAL	
MUNICIPIO			
USO A QUE SE DESTINA			
POT. MAX. ADM. (S. N.)		W	I. G. A TENSIÓN V
POT. MAX. ADM. (S. C.)		W	I. G. A TENSIÓN V
LG/DI	SN	SC	CLASIFIC. DE LA INSTALAC.
LONG.			NUEVA
SECC.			AMPL.
COND.			REFOR.
			DEFINITIVA
			TEMPORAL
			DE A
			TIERRA Ω
			PRESUP. €
REVISION PERIODICA DE LA INSTALACION CADA		AÑOS	PRIMERA REVISION

3 – DOCUMENTACION TECNICA (MEMORIA / PROYECTO / DIRECCION DE OBRA)				
DOC	COLEGIADO / INSTALADOR	COLEGIO	Nº VISADO / EXP.	FECHA

4 – CERTIFICADO DEL ORGANISMO DE CONTROL			
NOMBRE / RAZON SOCIAL			
Nº DE OCA	FECHA CERTIFICADO	Nº CERTIFICADO	

D.	NIF								
EMPR. INSTAL. A LA QUE PERTENECE									
Nº DE CERT. EMPRESA INSTALADORA									
TF.									
FAX									
E-MAIL									
	CATEGORIA	BASICA (IBTB)							
	ESPECIALISTA (IBTE)								
	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9

Certifica que la empresa en la que presta sus servicios ha ejecutado esta instalación de acuerdo con las prescripciones del vigente Reglamento Electrotécnico para Baja Tensión y, en su caso con las especificaciones particulares aprobadas a la Compañía eléctrica, así como, según corresponda, con el Proyecto o la Memoria Técnica de Diseño, habiendo realizado las verificaciones establecidas en la norma (UNE-20460.6.61) en relación con la ITC BT 05 con resultado satisfactorio. Declara que ha entregado el anexo de usuario al titular de la instalación.

..... a de de 200

MEMORIA TECNICA DE DISEÑO DE INSTALACIÓN ELECTRICA DE BAJA TENSION

1 - TITULAR

NOMBRE / RAZON SOCIAL			
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		CODIGO POSTAL	
PROVINCIA		TELEFONO	

2 - DATOS DE LA INSTALACIÓN

DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		CODIGO POSTAL	
MUNICIPIO			
USO A QUE SE DESTINA		SUPERF.	
POTENCIA MAX ADM. (Suministro normal)		TENSIÓN	
POTENCIA MAX ADM. (Suministro complementario)		TENSIÓN	
NUEVA <input type="checkbox"/>	AMPLIACION <input type="checkbox"/>	REFORMA <input type="checkbox"/>	CLASIFICACION DE LA INSTALACION <input type="checkbox"/>
Nº DE SUMINISTROS		PRESUPUESTO	

3 - AUTOR DE LA MEMORIA

D.		NIF	
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		CODIGO POSTAL	
PROVINCIA		TELEFONO	
EMPR. INSTAL. A LA QUE PERTENECE			
Nº DE EMPRESA INSTALADORA		CATEGORIA	BASICA (IBTB)
			ESPECIALISTA (IBTE)
COLEGIO PROFESIONAL			
Nº DE COLEGIADO			

..... A DE DE 200

4 - DATOS MAS SIGNIFICATIVOS DE LA INSTALACIÓN

4.1 - CLASIFICACION DE LA INSTALACIÓN

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | Genérica | <input type="checkbox"/> | Fuentes y piscinas |
| <input type="checkbox"/> | Publica concurrencia | <input type="checkbox"/> | Obras |
| <input type="checkbox"/> | Riesgo de incendio o explosión | <input type="checkbox"/> | Temporal y ferias |
| <input type="checkbox"/> | Local/emplazamiento mojado | <input type="checkbox"/> | Viviendas |
| <input type="checkbox"/> | Tensiones especiales | <input type="checkbox"/> | Caravanas |
| <input type="checkbox"/> | Generadores | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | Cercas eléctricas | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | Maquinas de elevación | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | Otros | <input type="checkbox"/> | |

4.2 - SISTEMA DE INSTALACIÓN

- | | | | |
|--------------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Aéreo | <input type="checkbox"/> | En bandeja |
| <input type="checkbox"/> | Subterráneo | <input type="checkbox"/> | Bajo canales protectoras |
| <input type="checkbox"/> | Fijado sobre paredes | <input type="checkbox"/> | Bajo molduras |
| <input type="checkbox"/> | Bajo tubo visto | <input type="checkbox"/> | Empotrado en estructuras |
| <input type="checkbox"/> | Bajo tubo empotrado | <input type="checkbox"/> | Canalización prefabricada |
| <input type="checkbox"/> | En huecos de la construcción | <input type="checkbox"/> | Otros |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

4.3 - SISTEMA DE NEUTRO

- | | | | |
|--------------------------|--------|--------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> | TN-S | <input type="checkbox"/> | TT |
| <input type="checkbox"/> | TN-C | <input type="checkbox"/> | IT |
| <input type="checkbox"/> | TN-C-S | <input type="checkbox"/> | |

4.4 - PROTECCIÓN CONTRA SOBRETENSIONES

- | | | | |
|--------------------------|--------------|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Ninguna | <input type="checkbox"/> | Categoría III |
| <input type="checkbox"/> | Categoría I | <input type="checkbox"/> | Categoría IV |
| <input type="checkbox"/> | Categoría II | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

4.5 - PROTECCIÓN CONTRA CONTACTOS DIRECTOS

- | | | | |
|--------------------------|-------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Aislamiento | <input type="checkbox"/> | Alejamiento |
| <input type="checkbox"/> | Envoltentes | <input type="checkbox"/> | Dispositivo de corriente diferencial residual |
| <input type="checkbox"/> | obstáculos | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

4.6 - PROTECCIÓN CONTRA CONTACTOS INDIRECTOS

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Corte automático de la alimentación | <input type="checkbox"/> | Conexiones equipotenciales |
| <input type="checkbox"/> | Empleo de equipos clase II o aislamiento equivalente | <input type="checkbox"/> | Separación eléctrica |
| <input type="checkbox"/> | Emplazamiento no conductor | <input type="checkbox"/> | Dispositivo de máxima corriente |
| <input type="checkbox"/> | Puesta a tierra | <input type="checkbox"/> | Dispositivo por tensión de defecto |
| <input type="checkbox"/> | Dispositivo de corriente diferencial residual | <input type="checkbox"/> | |

4.7 – ALUMBRADO DE EMERGENCIA

- | | | | |
|--------------------------|----------------------|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Evacuación | <input type="checkbox"/> | Reemplazamiento |
| <input type="checkbox"/> | Anti pánico | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | Zonas de alto riesgo | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

4.8 – OBSERVACIONES