



EXP. Nº

PROCEDIMIENTO REGISTRO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE BAJA TENSIÓN	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO IN614C	DOCUMENTO SOLICITUD
--	---	-------------------------------

TITULAR DE LA INSTALACIÓN

NOMBRE / TITULAR		NIF / CIF	
DOMICILIO (CALLE, NÚMERO Y PISO)			
AYUNTAMIENTO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX

EL INSTALADOR AUTORIZADO

TITULAR DEL CERTIFICADO DE CUALIFICACIÓN INDIVIDUAL	NIF	NÚMERO DE CARNÉ (CCI)
INSTALADOR AUTORIZADO (EMPRESA)	NIF/CIF	DCE Nº

LOCALIZACIÓN DE LA INSTALACIÓN

DOMICILIO (CALLE, NÚMERO Y PISO)		
AYUNTAMIENTO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL

CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN

INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE BAJA TENSIÓN DEDICADA A			
SUPERFICIE m ²	POTENCIA MÁXIMA ADMISIBLE kW	RESISTENCIA DE PUESTA A TIERRA ?	PRESUPUESTO TOTAL DE LA INSTALACIÓN €
<input type="checkbox"/> NUEVA INSTALACIÓN	<input type="checkbox"/> REFORMA DE INSTALACIÓN	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE ABONADO	
<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN DE INSTALACIÓN	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE TENSIÓN		

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

INSTALACIÓN QUE NECESITA PROYECTO	INSTALACIÓN QUE NECESITA MTD
<input type="checkbox"/> PROYECTO. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DE OBRA. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INSPECCIÓN INICIAL CON CALIFICACIÓN FAVORABLE. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INSTALACIÓN. <input type="checkbox"/> ANEXO DE INFORMACIÓN AL USUARIO. <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DE LIQUIDACIÓN DE TASAS.	<input type="checkbox"/> MEMORIA TÉCNICA DE DISEÑO. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INSTALACIÓN. <input type="checkbox"/> ANEXO DE INFORMACIÓN AL USUARIO. <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DE LIQUIDACIÓN DE TASAS.

LEGISLACIÓN APLICABLE

- Orden de 23 de julio de 2003 por la que se regula la aplicación en la Comunidad Autónoma de Galicia del Reglamento electrotécnico de baja tensión, aprobado por el Real decreto 842/2002, de 2 de agosto.
- Orden de 2 de febrero de 2005 por la que se modifican los modelos de impresos relativos al registro y puesta en servicio de las instalaciones eléctricas de baja tensión, en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Galicia.
- Real decreto 842/2002, de 2 de agosto.

POR EL INSTALADOR AUTORIZADO

FDO.: _____, de _____ de 200

Delegado/a provincial de la Consellería de Innovación e Industria

(A rellenar por la Administración)

RECIBIDO

REVISADO Y CONFORME

NÚMERO DE EXPEDIENTE

FECHA DE ENTRADA

/ /

FECHA DE EFECTOS

/ /

FECHA DE SALIDA

/ /



EXP. Nº

PROCEDIMIENTO REGISTRO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE BAJA TENSIÓN	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO IN614C	DOCUMENTO SOLICITUD
--	---	-------------------------------

TITULAR DE LA INSTALACIÓN

NOMBRE / TITULAR		NIF / CIF	
DOMICILIO (CALLE, NÚMERO Y PISO)			
AYUNTAMIENTO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX

EL INSTALADOR AUTORIZADO

TITULAR DEL CERTIFICADO DE CUALIFICACIÓN INDIVIDUAL	NIF	NÚMERO DE CARNÉ (CCI)
INSTALADOR AUTORIZADO (EMPRESA)	NIF/CIF	DCE Nº

LOCALIZACIÓN DE LA INSTALACIÓN

DOMICILIO (CALLE, NÚMERO Y PISO)		
AYUNTAMIENTO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL

CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN

INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE BAJA TENSIÓN DEDICADA A			
SUPERFICIE m ²	POTENCIA MÁXIMA ADMISIBLE kW	RESISTENCIA DE PUESTA A TIERRA ?	PRESUPUESTO TOTAL DE LA INSTALACIÓN €
<input type="checkbox"/> NUEVA INSTALACIÓN	<input type="checkbox"/> REFORMA DE INSTALACIÓN	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE ABONADO	
<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN DE INSTALACIÓN	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE TENSIÓN		

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

<i>INSTALACIÓN QUE NECESITA PROYECTO</i>	<i>INSTALACIÓN QUE NECESITA MTD</i>
<input type="checkbox"/> PROYECTO. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DE OBRA. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INSPECCIÓN INICIAL CON CALIFICACIÓN FAVORABLE. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INSTALACIÓN. <input type="checkbox"/> ANEXO DE INFORMACIÓN AL USUARIO. <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DE LIQUIDACIÓN DE TASAS.	<input type="checkbox"/> MEMORIA TÉCNICA DE DISEÑO. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INSTALACIÓN. <input type="checkbox"/> ANEXO DE INFORMACIÓN AL USUARIO. <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DE LIQUIDACIÓN DE TASAS.

LEGISLACIÓN APLICABLE - Orden de 23 de julio de 2003 por la que se regula la aplicación en la Comunidad Autónoma de Galicia del Reglamento electrotécnico de baja tensión, aprobado por el Real decreto 842/2002, de 2 de agosto. - Orden de 2 de febrero de 2005 por la que se modifican los modelos de impresos relativos al registro y puesta en servicio de las instalaciones eléctricas de baja tensión, en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Galicia. - Real decreto 842/2002, de 2 de agosto.
POR EL INSTALADOR AUTORIZADO FDO.: _____, de _____ de 200

(A rellenar por la Administración)		NÚMERO DE EXPEDIENTE
RECIBIDO		FECHA DE ENTRADA / /
REVISADO Y CONFORME		FECHA DE EFECTOS / /
		FECHA DE SALIDA / /

Delegado/a provincial de la Consellería de Innovación e Industria



EXP. Nº

PROCEDIMIENTO REGISTRO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE BAJA TENSIÓN	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO IN614C	DOCUMENTO SOLICITUD
--	---	-------------------------------

TITULAR DE LA INSTALACIÓN

NOMBRE / TITULAR		NIF / CIF	
DOMICILIO (CALLE, NÚMERO Y PISO)			
AYUNTAMIENTO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX

EL INSTALADOR AUTORIZADO

TITULAR DEL CERTIFICADO DE CUALIFICACIÓN INDIVIDUAL	NIF	NÚMERO DE CARNÉ (CCI)
INSTALADOR AUTORIZADO (EMPRESA)	NIF/CIF	DCE Nº

LOCALIZACIÓN DE LA INSTALACIÓN

DOMICILIO (CALLE, NÚMERO Y PISO)		
AYUNTAMIENTO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL

CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN

INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE BAJA TENSIÓN DEDICADA A			
SUPERFICIE m ²	POTENCIA MÁXIMA ADMISIBLE kW	RESISTENCIA DE PUESTA A TIERRA ?	PRESUPUESTO TOTAL DE LA INSTALACIÓN €
<input type="checkbox"/> NUEVA INSTALACIÓN	<input type="checkbox"/> REFORMA DE INSTALACIÓN	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE ABONADO	
<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN DE INSTALACIÓN	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE TENSIÓN		

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

INSTALACIÓN QUE NECESITA PROYECTO	INSTALACIÓN QUE NECESITA MTD
<input type="checkbox"/> PROYECTO. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DE OBRA. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INSPECCIÓN INICIAL CON CALIFICACIÓN FAVORABLE. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INSTALACIÓN. <input type="checkbox"/> ANEXO DE INFORMACIÓN AL USUARIO. <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DE LIQUIDACIÓN DE TASAS.	<input type="checkbox"/> MEMORIA TÉCNICA DE DISEÑO. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INSTALACIÓN. <input type="checkbox"/> ANEXO DE INFORMACIÓN AL USUARIO. <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DE LIQUIDACIÓN DE TASAS.

LEGISLACIÓN APLICABLE

- Orden de 23 de julio de 2003 por la que se regula la aplicación en la Comunidad Autónoma de Galicia del Reglamento electrotécnico de baja tensión, aprobado por el Real decreto 842/2002, de 2 de agosto.
- Orden de 2 de febrero de 2005 por la que se modifican los modelos de impresos relativos al registro y puesta en servicio de las instalaciones eléctricas de baja tensión, en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Galicia.
- Real decreto 842/2002, de 2 de agosto.

POR EL INSTALADOR AUTORIZADO

FDO.: _____, de _____ de 200

Delegado/a provincial de la Consellería de Innovación e Industria

(A rellenar por la Administración)

RECIBIDO

REVISADO Y CONFORME

NÚMERO DE EXPEDIENTE

FECHA DE ENTRADA

/ /

FECHA DE EFECTOS

/ /

FECHA DE SALIDA

/ /



EXP. Nº

PROCEDIMIENTO REGISTRO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE BAJA TENSIÓN	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO IN614C	DOCUMENTO SOLICITUD
--	---	-------------------------------

TITULAR DE LA INSTALACIÓN

NOMBRE / TITULAR		NIF / CIF	
DOMICILIO (CALLE, NÚMERO Y PISO)			
AYUNTAMIENTO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX

EL INSTALADOR AUTORIZADO

TITULAR DEL CERTIFICADO DE CUALIFICACIÓN INDIVIDUAL	NIF	NÚMERO DE CARNÉ (CCI)
INSTALADOR AUTORIZADO (EMPRESA)	NIF/CIF	DCE Nº

LOCALIZACIÓN DE LA INSTALACIÓN

DOMICILIO (CALLE, NÚMERO Y PISO)		
AYUNTAMIENTO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL

CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN

INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE BAJA TENSIÓN DEDICADA A			
SUPERFICIE m ²	POTENCIA MÁXIMA ADMISIBLE kW	RESISTENCIA DE PUESTA A TIERRA ?	PRESUPUESTO TOTAL DE LA INSTALACIÓN €
<input type="checkbox"/> NUEVA INSTALACIÓN	<input type="checkbox"/> REFORMA DE INSTALACIÓN	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE ABONADO	
<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN DE INSTALACIÓN	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE TENSIÓN		

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

<i>INSTALACIÓN QUE NECESITA PROYECTO</i>	<i>INSTALACIÓN QUE NECESITA MTD</i>
<input type="checkbox"/> PROYECTO. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DE OBRA. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INSPECCIÓN INICIAL CON CALIFICACIÓN FAVORABLE. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INSTALACIÓN. <input type="checkbox"/> ANEXO DE INFORMACIÓN AL USUARIO. <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DE LIQUIDACIÓN DE TASAS.	<input type="checkbox"/> MEMORIA TÉCNICA DE DISEÑO. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INSTALACIÓN. <input type="checkbox"/> ANEXO DE INFORMACIÓN AL USUARIO. <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DE LIQUIDACIÓN DE TASAS.

LEGISLACIÓN APLICABLE

- Orden de 23 de julio de 2003 por la que se regula la aplicación en la Comunidad Autónoma de Galicia del Reglamento electrotécnico de baja tensión, aprobado por el Real decreto 842/2002, de 2 de agosto.
- Orden de 2 de febrero de 2005 por la que se modifican los modelos de impresos relativos al registro y puesta en servicio de las instalaciones eléctricas de baja tensión, en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Galicia.
- Real decreto 842/2002, de 2 de agosto.

POR EL INSTALADOR AUTORIZADO

FDO.: _____, de _____ de 200

Delegado/a provincial de la Consellería de Innovación e Industria

(A rellenar por la Administración)

RECIBIDO

REVISADO Y CONFORME

NÚMERO DE EXPEDIENTE

FECHA DE ENTRADA

/ /

FECHA DE EFECTOS

/ /

FECHA DE SALIDA

/ /



EXP. Nº

PROCEDIMIENTO REGISTRO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE BAJA TENSIÓN	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO IN614C	DOCUMENTO SOLICITUD
--	---	-------------------------------

TITULAR DE LA INSTALACIÓN

NOMBRE / TITULAR		NIF / CIF	
DOMICILIO (CALLE, NÚMERO Y PISO)			
AYUNTAMIENTO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX

EL INSTALADOR AUTORIZADO

TITULAR DEL CERTIFICADO DE CUALIFICACIÓN INDIVIDUAL	NIF	NÚMERO DE CARNÉ (CCI)
INSTALADOR AUTORIZADO (EMPRESA)	NIF/CIF	DCE Nº

LOCALIZACIÓN DE LA INSTALACIÓN

DOMICILIO (CALLE, NÚMERO Y PISO)		
AYUNTAMIENTO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL

CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN

INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE BAJA TENSIÓN DEDICADA A			
SUPERFICIE m ²	POTENCIA MÁXIMA ADMISIBLE kW	RESISTENCIA DE PUESTA A TIERRA ?	PRESUPUESTO TOTAL DE LA INSTALACIÓN €
<input type="checkbox"/> NUEVA INSTALACIÓN	<input type="checkbox"/> REFORMA DE INSTALACIÓN	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE ABONADO	
<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN DE INSTALACIÓN	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE TENSIÓN		

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

<i>INSTALACIÓN QUE NECESITA PROYECTO</i>	<i>INSTALACIÓN QUE NECESITA MTD</i>
<input type="checkbox"/> PROYECTO. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DE OBRA. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INSPECCIÓN INICIAL CON CALIFICACIÓN FAVORABLE. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INSTALACIÓN. <input type="checkbox"/> ANEXO DE INFORMACIÓN AL USUARIO. <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DE LIQUIDACIÓN DE TASAS.	<input type="checkbox"/> MEMORIA TÉCNICA DE DISEÑO. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INSTALACIÓN. <input type="checkbox"/> ANEXO DE INFORMACIÓN AL USUARIO. <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DE LIQUIDACIÓN DE TASAS.

LEGISLACIÓN APLICABLE - Orden de 23 de julio de 2003 por la que se regula la aplicación en la Comunidad Autónoma de Galicia del Reglamento electrotécnico de baja tensión, aprobado por el Real decreto 842/2002, de 2 de agosto. - Orden de 2 de febrero de 2005 por la que se modifican los modelos de impresos relativos al registro y puesta en servicio de las instalaciones eléctricas de baja tensión, en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Galicia. - Real decreto 842/2002, de 2 de agosto.
POR EL INSTALADOR AUTORIZADO FDO.: _____, de _____ de 200

(A rellenar por la Administración)		NÚMERO DE EXPEDIENTE
RECIBIDO		FECHA DE ENTRADA / /
REVISADO Y CONFORME		FECHA DE EFECTOS / /
		FECHA DE SALIDA / /

Delegado/a provincial de la Consellería de Innovación e Industria

ANEXO I-b

EXP. Nº

(A cubrir por la Administración)

MEMORIA TÉCNICA DE DISEÑO

TITULAR LOCALIZACIÓN E INSTALADOR

TITULAR DE LA INSTALACIÓN		NIF / CIF
LOCALIZACIÓN DE LA INSTALACIÓN	AYUNTAMIENTO	
TITULAR DEL CERTIFICADO DE CUALIFICACIÓN INDIVIDUAL		NÚMERO DE CARNÉ (CCI)
INSTALADOR AUTORIZADO (EMPRESA)		DCE Nº

EDIFICIOS

	<i>POTENCIA UNITARIA (kW)</i>	<i>NÚMERO</i>	<i>SUPERFICIE (m²)</i>	<i>POTENCIA TOTAL (kW)</i>
VIVIENDAS				
LOCALES COMERCIALES				
USOS COMUNES				
GARAJE				
TOTAL				

CARACTERÍSTICAS DE LOS CIRCUITOS

<i>CIRCUITOS</i>	<i>NÚMERO</i>	<i>TENSIÓN (V)</i>	<i>SECCIÓN CONDUCTOR (mm²)</i>	<i>DIÁMETRO TUBO (mm)</i>	<i>INTERRUPTOR AUTOMÁTICO (A)</i>	<i>RECEPTORES</i>

Firma del titular del certificado de calificación individual y sello del instalador autorizado

En _____, _____ de _____ de 200__

CUADRO RESUMEN DEL CÁLCULO DE CIRCUITOS

<i>CONDUCTORES</i>	<i>LONG. (m)</i>	<i>CLASE DE AISLAMIENTO</i>	<i>TIPO DE MONTAJE</i>	<i>INTENSIDAD (A)</i>	<i>SECCIÓN (mm²)</i>	<i>CAÍDA DE TENSIÓN (V)</i>	<i>CAÍDA DE TENSIÓN (%)</i>
ACOMETIDA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
LÍNEA GENERAL DE ALIMENTACIÓN	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
DERIVACIÓN INDIVIDUAL	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
LÍNEA SECUNDARIA MÁS DESFAVORABLE EN ALUMBRADO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
DERIVACIÓN MÁS DESFAVORABLE EN ALUMBRADO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
LÍNEA SECUNDARIA MÁS DESFAVORABLE EN FUERZA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
DERIVACIÓN MÁS DESFAVORABLE EN FUERZA ..	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

PLANO DEL EMPLAZAMIENTO DE LA INSTALACIÓN

MEMORIA

A large, empty rectangular box with a solid black border, occupying the majority of the page below the title. It is intended for the main content of the memoria.

ESQUEMA UNIFILAR

SE DEBERÁ DESCRIBIR EL CALIBRE DE LOS MANDOS Y PROTECCIONES E INDICAR LA SECCIÓN CORRESPONDIENTE A CADA LÍNEA (SIMBOLOGÍA NORMAS UNE)

OBSERVACIONES:

CROQUIS DE TRAZADO DE LA INSTALACIÓN

OBSERVACIONES:

ANEXO II



XUNTA DE GALICIA
**CONSELLERÍA DE INNOVACIÓN
 E INDUSTRIA**

CERTIFICADO DE INSTALACIÓN
 ELÉCTRICA

COPIA Nº	IMPRESO Nº
----------	------------

DCE Nº

TITULAR		CIF O NIF			
EMPLAZAMIENTO			NÚMERO	PISO	
AYUNTAMIENTO		PROVINCIA			
EMPRESA DISTRIBUIDORA					
USO AL QUE SE DESTINA					
INSTALACIÓN SUPERFICIE m ²	NUEVA <input type="checkbox"/>	AMPLIACIÓN <input type="checkbox"/>	REFORMA <input type="checkbox"/>	C. ABONADO <input type="checkbox"/>	C. TENSIÓN <input type="checkbox"/>

El titular del certificado de cualificación individual que suscribe, registrado con el carnet número _____, declara haber efectuado esta instalación según el vigente Reglamento electrotécnico para baja tensión y las demás normas que le son de aplicación.

Fecha ____/____/_____
 (Firma del titular del CCI y sello del instalador autorizado).

GRADO DE ELECTRIFICACIÓN		
<input type="checkbox"/> BÁSICO	<input type="checkbox"/> ELEVADO	<input type="checkbox"/> ESPECIAL
DERIVACIÓN INDIVIDUAL		
LONGITUD _____ m	SECCIÓN _____ mm ²	
TENSIÓN _____ V	POTENCIA MÁXIMA ADMISIBLE _____ W	

_____ Diligencia de la delegación

PROTECCIONES

INTERRUPTOR GENERAL AUTOMÁTICO	INTERRUPTOR DIFERENCIAL		RESISTENCIA A TIERRA
	INTENSIDAD (A)	SENSIBILIDAD (A)	
_____	_____	_____	_____ ?

CIRCUITOS

Nº	DESIGNACIÓN	SECCIÓN mm ²	INTERRUPTOR AUTOMÁTICO (A)

OBSERVACIONES: _____

INSPECCIÓN INICIAL
ORGANISMO DE CONTROL _____
ACTA Nº _____