



EXP. Nº

PROCEDIMIENTO <b>REGISTRO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE BAJA TENSIÓN</b>	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO <b>IN614C</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUD</b>
--	---	-------------------------------

**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 <sup>2</sup>	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.

<b>LEGISLACIÓN APLICABLE</b> - 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 <b>REGISTRO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE BAJA TENSIÓN</b>	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO <b>IN614C</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUD</b>
--	---	-------------------------------

**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 <sup>2</sup>	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.

<b>LEGISLACIÓN APLICABLE</b> - 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 <b>REGISTRO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE BAJA TENSIÓN</b>	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO <b>IN614C</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUD</b>
--	---	-------------------------------

**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 <sup>2</sup>	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**

<b>INSTALACIÓN QUE NECESITA PROYECTO</b>	<b>INSTALACIÓN QUE NECESITA MTD</b>
<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.

<b>LEGISLACIÓN APLICABLE</b> - 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)	
RECIBIDO	NÚMERO DE EXPEDIENTE
REVISADO Y CONFORME	FECHA DE ENTRADA / /
	FECHA DE EFECTOS / /
	FECHA DE SALIDA / /

Delegado/a provincial de la Consellería de Innovación e Industria



EXP. Nº

PROCEDIMIENTO <b>REGISTRO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE BAJA TENSIÓN</b>	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO <b>IN614C</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUD</b>
--	---	-------------------------------

**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 <sup>2</sup>	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.

<b>LEGISLACIÓN APLICABLE</b> - 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 <b>REGISTRO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE BAJA TENSIÓN</b>	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO <b>IN614C</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUD</b>
--	---	-------------------------------

**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 <sup>2</sup>	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.

<b>LEGISLACIÓN APLICABLE</b> - 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**

	POTENCIA UNITARIA (kW)	NÚMERO	SUPERFICIE (m <sup>2</sup> )	POTENCIA TOTAL (kW)
VIVIENDAS	_____	_____	_____	_____
LOCALES COMERCIALES	_____	_____	_____	_____
USOS COMUNES	_____	_____	_____	_____
GARAJE	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
TOTAL	_____	_____	_____	_____

**CARACTERÍSTICAS DE LOS CIRCUITOS**

CIRCUITOS	NÚMERO	TENSIÓN (V)	SECCIÓN CONDUCTOR (mm <sup>2</sup> )	DIÁMETRO TUBO (mm)	INTERRUPTOR AUTOMÁTICO (A)	RECEPTORES
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

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 (mm<sup>2</sup>)</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**



### 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 <sup>2</sup>	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 <sup>2</sup>	
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 <sup>2</sup>	INTERRUPTOR AUTOMÁTICO (A)

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

INSPECCIÓN INICIAL
ORGANISMO DE CONTROL _____
ACTA Nº _____