Gobierno de Canarias

Certificado de Adaptación de Instalación | **C.A.I.** / **B.T.** | **Año // NºInstalación** | ANAGRAMA DE EMPRESA INSTALADORA

OBJETIVO DEL CERTIFICADO DE ADAPTACIÓN DE LA INSTALACIÓN DE BAJA TENSIÓN

Rehabilitación del Suministro ☐ | Modificación o reparación de instalaciones ☐ | Ampliación ☐ | Cambio de tensión ☐ | Cambio Titular ☐

IDENTIFICACIÓN PUNTO SUMINISTRO (CUPS/CONTRATO):
NÚMERO DE BOLETÍN ELÉCTRICO ANTERIOR, QUE SE ADJUNTA:

TITULAR DE LA INSTALACIÓN

Razón social:		C.I.F./N.I.F.:
Calle/Plaza/Avda.:		Número:
Localidad:	Municipio:	Código Postal:
E-mail para Notificaciones:		Teléfono:

EMPLAZAMIENTO DE LA INSTALACIÓN

Calle/Plaza/Avda.: Número:		Código Postal:	Ref. Catastral:
Localidad:		Municipio:	Coordenadas UTM:
Tipo Inmueble: ☐ Aislado ☐ Integrado en Edificio Viviendas ☐ Nave ☐ Integrado en Edificio Comercial ☐ Otro:_____		Actuación: INDIVIDUAL ☐ COLECTIVA ☐ REFORMA PARCIAL ☐	
		Uso:	

CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN

Tipo de Instalación: **(1)**	Tensión de Suministro: Monofásica ☐ Trifásica ☐ 230V☐ 230/400V☐ Instal. Existente REBT ☐ 1973 ☐ 2002
Número total de suministros (Uds):	
Empresa distribuidora: ERD ☐ DEPCSA ☐	Situación Contadores: ☐CC ☐Armario ☐Individual o CPM

CARACTERISTICAS DE LA INSTALACIÓN EXISTENTE				**CARACTERISTICAS DE LA INSTALACIÓN NUEVA**			
Acometida	Cu ☐ Al ☐	D.I.	Cu ☐ Al ☐ mm2	Acometida	Cu ☐ Al ☐	D.I.	Cu ☐ Al ☐ mm2
	mm2	Nº Circuitos C.G.M.P.:			mm2	Nº Circuitos C.G.M.P.:	
C.G.P	Modelo	Diferenciales/Sensibilidades/Nº		C.G.P	Modelo	I.G.A. A/Icc kA	
	A	A / mA /			A	Diferencial/Sensibilidad/Nº A / mA /	
						Sobretensiones/Categoría: kV /	
L.R.	Cu ☐ Al ☐	Magnetotérmicos/Icc/n°		L.G.A.	Cu ☐ Al ☐	Magnetotérmicos/Icc/n°	
	mm2	A / *KA* /			mm2	A / k*A* /	
Potencia Instalada actualmente_____ W				Potencia Instalada Nueva_____ W			
Potencia contratada actualmente_____ W				Potencia contratada Nueva_____ W			

Verificaciones: Resistencia de la p.a.t.(Ω): Resistencia de aislamiento (kΩ):
Continuidad de los conductores de protección y masas: ☐OK
Resto de verificaciones realizadas según norma UNE-HD 60364-6 y REBT 2002 ☑

Reforma C. Contadores:
☐ Parcial (Apartado 3.2. Anexo VII Guía Decreto 141/2009)
☐ Integral

Documentos adjuntos:
☐ Manual de información al usuario ☐ Memoria Técnica de Diseño ☐ C.D.Obra ☐ Contrato Mantenimiento
☐ Copia de factura de suministro ☐ Proyecto ☐ Certificado O.C. ☐ Otros _____

INSTALADOR ELÉCTRICO: CATEGORÍA: ☐ Básica ☐ Especialista ☐ E1 ☐ E6 ☐ E7 ☐ E8 ☐ E9
Nombre y Apellidos PH: :_____ Nº C.C.I:_____
EMPRESA INSTALADORA: :_____ Nº de carné:_____
Tfno/s. :_____ E-mail para notificaciones:_____

El instalador eléctrico que suscribe, perteneciente a la Empresa Instaladora arriba indicada, inscrita en el correspondiente Registro Industrial Integrado, CERTIFICA haber ejecutado, terminado y verificado satisfactoriamente esta instalación de acuerdo con el REBT 2002 (R.D. 842/02 de 02 de agosto) y además la instalación antigua persistente ha superado satisfactoriamente el chequeo establecido en el punto 3.1 del Anexo VII del Decreto 141/2009 de10 de noviembre. Así mismo se ajusta a la documentación técnica que se adjunta y otras normas técnicas eléctricas aprobadas oficialmente.

(1) Conforme Tabla del apartado 2.1 del Anexo VII, Decreto 141/2009, de 10 de noviembre, por el que se aprueba el Reglamento por el que se regulan los procedimientos administrativos relativos a la ejecución y puesta en servicio de las instalaciones eléctricas en Canarias.

En , a de de

Firma digital de la Empresa Instaladora

Firma digital del Instalador eléctrico