Gobierno de Canarias
Consejería de Empleo, Industria y Comercio
Dirección General de Energía

LOGO OCA

PÁGINA 1 DE

Nº expte. Administración

Nº expte. OCA

Sello oficial **Consejería E. I. y C.**

CONTENIDO MÍNIMO DEL CERTIFICADO DE INSPECCIÓN POR ORGANISMO DE CONTROL AUTORIZADO
INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE BAJA TENSIÓN (MODELO BT 01)

☐ Inspección inicial Nº inspección ☐
☐ Inspección periódica
☐ Inspección extraordinaria

Fecha inspección	/ /20
Fecha puesta en marcha	/ /20
Fecha última inspección	/ /20
Fecha tope próxima inspección	/ /20

Denominación OCA | **Nº Acred. ENAC**
Fecha autorización en CAC / / | **Nº expediente CAC**
Inspector **D/Dña.** | **DOI**
Título facultativo

CERTIFICA

Que la instalación eléctrica especificada ha sido inspeccionada, en el lugar y fecha indicadas, siguiendo el protocolo ☐ BT-1973 ☐ BT-2000

y como resultado de ello, se ha comprobado que la misma se ajusta sustancialmente al proyecto aportado y cumple estrictamente el Reglamento Electrotécnico de Baja Tensión, sus Instrucciones Técnicas Complementarias y demás normas de obligado cumplimiento que le afectan, así como las Normas Particulares de la empresa suministradora UNELCO, debidamente aprobadas que le fuesen de aplicación.
En el momento de la inspección no presenta defectos clasificados como graves o muy graves, por lo que se califica con dictamen de FAVORABLE, a los efectos de lo establecido en el R.D. 842/02 de 2 de Agosto y demás normas de aplicación.

☐ **Se adjunta listado de defectos leves detectados que deben ser corregidos cuanto antes y previo a su puesta en servicio o próxima revisión, según el caso.**

En Las Palmas de G.C./Santa Cruz de Tfe. a de de 20

El Inspector
D/Dña.
Fdo.:

(Sello de la OCA)

El Supervisor
D/Dña.
(OPCIONAL)
Fdo.:

El presente certificado tiene una vigencia de cinco años. Ahora bien, si después de realizada la inspección, la instalación eléctrica sufre alguna modificación sustancial de sus características, este certificado perderá su validez.

CARACTERÍSITICAS GENERALES DE LA INSTALACIÓN

Tipo Instalación				
Ubicación	C/:	Nº:	CP:	Nº plantas:
Localidad		Municipio		Isla
Uso a que se destina				
Titular Instalación				
NIF/CIF.		e-mail		
Domicilio	C/:	Nº:	Portal/planta:	CP:
Localidad		Municipio		

PROFESIONALES VINCULADOS

Proyectista	D/Dña.
Dtor. Técnico Obra	D/Dña.
E. Instaladora	
Resp. Mantenimiento	

DOCUMENTACIÓN APORTADA

☐ Proyecto ☐ Último certificado OCA
☐ Reformado ☐ Certificado Instalación
☐ Otro

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LA INSTALACIÓN

☐ Viviendas ☐ LPC ☐ Alumbrado Exterior ☐ ATEX
☐ Comercial ☐ IND ☐ Inst. domótica ☐ Local Mojado
☐ Piscina ☐ Otros ☐ Energías Renovables ☐ Otro

Potencia instalada(kW) | Nº contadores | D.I., recorrido: ☐ Horizontal ☐ Vertical
Nº cuadros mando y protección | Nº niveles | Nº D.I. | Tipo canalizaciones

Protección sobretensión	☐ Si	☐ No
Protección sobreintensidades en todos los cuadros y salidas	☐ Si	☐ No
Protección diferencial en todos los cuadros	☐ Si	☐ No

☐ Existe suministro de seguridad: Tipo | Enclavamiento ☐
☐ Existe alumbrado de emergencia: ☐ Alumbrado evacuación. ☐ Alumbrado ambiente. ☐ Alumbrado zonas A.R. ☐ Alumbrado reemplazamiento.

☐ Existen zonas ATEX: ☐ Clase I: Zona ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ Clase II: Zona ☐ 20 ☐ 21 ☐ 22

☐ Existe instalación domótica: Tecnología/Protocolo / Nº puntos control
☐ Existe grupo contra incendios: ☐ Protección Sobreintensidades I.A.(A) ☐ Protección contactos indirectos

Medidas

☐ **Resistencia de la puesta a tierra de los electrodos** **Valor(Ω)**
☐ **Resistencia de la puesta a tierra de protección en el punto más alejado** **Valor(Ω)**
☐ **Separación de las instalaciones de tierras de AT/BT**
☐ **Aislamiento** **Valor mínimo(M Ω)** **Tramo medido**
☐ **Alumbrado:**

Iluminancia alum. evacuación(lux)	
Iluminancia alum. ambiente(lux)	
Iluminancia alum. zonas A.R.(lux)	
Iluminancia alum. reemplazamiento (lux)	

☐ **Ubicación correcta**
☐ **Orientación según proyecto**
☐ **Características según punto**
☐ **Nº puntos de luz = proyecto**

ASISTENTES A LA INSPECCIÓN

☐ Propiedad	D/Dña.	☐ Dtor. Técnico Obra	D/Dña.
☐ Instalador	D/Dña.	☐ Resp. Mantenimiento	D/Dña.
☐ Otro			