

## BAJA TENSIÓN

### TITULAR:

Nombre/razón social  D.O.I./C.I.F.

### EMPLAZAMIENTO Y DENOMINACIÓN DE LA INSTALACIÓN:

Dirección C/:  N°:  Portal/planta:  T.M.   
 Isla  Tfno/s  C.P.:   
 Superficie útil  m<sup>2</sup> Uso a que se destina:   
 N° de plantas

### PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS:

<b>Potencias</b>				<b>Protecciones</b>		
P. prevista	<input type="text"/>	W	<input type="checkbox"/>	I.G.A.	<input type="text"/>	A Icc(kA)
P. instalada	<input type="text"/>	W	<input type="checkbox"/>	Magnetotérmicos/n°.	<input type="text"/>	A Icc(kA)
P. contratada recomendada	<input type="text"/>	W	<input type="checkbox"/>	Sobretensiones/categoría	<input type="text"/>	kV
			<input type="checkbox"/>	Diferencial/sensibilidad/ n°.	<input type="text"/>	A mA
<b>Tensión</b>	<input type="text"/>	V		<b>Control de potencia</b>		
				I.C.P.	<input type="checkbox"/>	M.A.X. <input type="checkbox"/> I.A.R.. <input type="checkbox"/>

<b>Derivación Individual</b>		Cu	<input type="text"/>	mm <sup>2</sup>
		Al	<input type="text"/>	
<b>Acometida</b>	<b>Red BT</b>	Cu	<input type="text"/>	mm <sup>2</sup>
	<b>C.T. n°.</b>	Al	<input type="text"/>	
<b>Línea General Alimentación</b>		Cu	<input type="text"/>	mm <sup>2</sup>
		Al	<input type="text"/>	

Medida de resistencia de p.a.t. de protección  Ω

Medida de resistencia de aislamiento  KΩ

Verificaciones realizadas según UNE 20 460-6-61

### Observaciones:

Empresa comercializadora:   
 Empresa distribuidora:

### OBJETIVO DEL CERTIFICADO DE LA INSTALACIÓN

Instalación nueva  Modificación o reparación  Ampliación  Cambio de tensión

**Documentos técnicos de la instalación:**  Proyecto  Memoria Técnica de Diseño  Certificado de Dirección de Obra  Certificado de O.C.A.  Anexo de Información al usuario

El instalador autorizado que suscribe, inscrito en el correspondiente Registro de La Dirección General de Industria y Energía, CERTIFICA haber ejecutado, terminado y verificado satisfactoriamente esta instalación, y que la misma cumple Estrictamente lo dispuesto en el Reglamento Electrotécnico para Baja Tensión e Instrucciones Técnicas Complementarias, aprobado por el Real Decreto 842/2002 de 2 de Agosto de 2002, y demás normas preceptivas concordantes, estando de acuerdo con la Documentación Técnica de Diseño que se adjunta.

**INSTALADOR AUTORIZADO:** CATEGORIA:  Básica  Especialista:  E1  E6  E7  E8  E9

Nombre y Apellidos PH  D/Dña.  N° C.C.I.

Empresa instaladora  n° de carné

Tfno./s  Correo electrónico

En \_\_\_\_\_ a de \_\_\_\_\_ de 20

(Firma del instalador y sello de empresa)

Fdo:  
D.O.I:

D.O.I.: Documento Oficial de Identidad

Este Certificado de Instalación se presentará por quintuplicado (5 copias) con la firma original en cada uno de ellos, quedando una copia para la Administración, dos copias para el Instalador Autorizado, una copia para el propietario de la instalación y una copia para la empresa suministradora. Esto será necesario en caso de no utilizar el Sistema de Tramitación Telemática.