



Nº INSTALACIÓN: _____

Nº EXPEDIENTE: _____

CERTIFICADO DE INSTALACIÓN DE SUMINISTRO Y DE EVACUACIÓN DE AGUAS

D./Dña. _____, D.O.I.: _____, responsable técnico de la empresa instaladora _____ C.I.F.: _____

CERTIFICA:

Haber ejecutado y verificado satisfactoriamente la instalación cuyas características se indican a continuación, y que la misma cumple estrictamente lo dispuesto en:

el Código Técnico de la Edificación (RD 314/2006, de 17/03/06)

las Normas Básicas para Instalaciones Interiores de Agua (OM de 9/12/75),

y en el Decreto 134/2011, de 17 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento por el que se regulan las instalaciones interiores de suministro de agua y de evacuación de aguas en los edificios, y demás normas preceptivas concordantes.

TITULAR DE LA INSTALACIÓN:			
Nombre/razón social			D.O.I./C.I.F.
Representante			D.O.I.
DATOS DE LA INSTALACIÓN:			
Dirección			Nº / Piso / Letra
Teléfono	Cód. Postal	Localidad	
Isla	Provincia		
Empresa suministradora			
Referencia catastral del establecimiento o finca			
Objeto de la instalación:	<input type="checkbox"/> Nueva		<input type="checkbox"/> Ampliación o Reforma

SUMINISTRO DE AGUA				
CONTADOR <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> General Nº uds que ampara: _____ <input type="checkbox"/> Divisionario Ubicación: <input type="checkbox"/> Batería <input type="checkbox"/> Independiente Calibre contador Ømm: _____ Tubo alimentac. Ømm: _____ Derivación parti. Ømm: _____ Acometida Ø (mm): _____	USO <input type="checkbox"/> Acometida <input type="checkbox"/> Batería contador <input type="checkbox"/> Zonas Comunes <input type="checkbox"/> Vivienda <input type="checkbox"/> Local Comercial <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Estab. Turístico <input type="checkbox"/> Otros Usos	TIPO <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> Es	DEPÓSITO REGULADOR <input type="checkbox"/> Colectivo <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Aéreo <input type="checkbox"/> Subterráneo Volumen (l): _____ TUBERÍAS Tipo: _____ Presión Nominal(bar): _____ Caudal Instalado (l/s): _____ Presión Servicio (bar): _____	GRUPO DE SOBREELEVACIÓN <input type="checkbox"/> Colectivo <input type="checkbox"/> Individual Hidrocompresor: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Nº bombas: _____ Caudal por bomba (l/min): _____ Vol. depósito a presión (l): _____
Observaciones:				

RESULTADOS DE LAS PRUEBAS:	
Presión de prueba de estanqueidad: _____ bar	Pruebas realizadas, con resultados satisfactorios, según: <input type="checkbox"/> UNE-EN 14336:2005 (tuberías metálicas) <input type="checkbox"/> Método A - UNE ENV 12 108:2002 (tuberías termoplásticas y multicapa) <input type="checkbox"/> Otras:
Presión de prueba de resistencia: _____ bar	
Equivalencias: 1 bar = 100 kPa = 0,981 kg/cm ²	

EVACUACIÓN DE AGUAS	
Sistema de Evacuación: <input type="checkbox"/> Separativo <input type="checkbox"/> Mixto Material canalizaciones: _____ <input type="checkbox"/> Se instala separador de grasas y/o hidrocarburos	Sistema de Ventilación <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Terciaria <input type="checkbox"/> Válvulas de aireación
<input type="checkbox"/> Sistema de bombeo y elevación	Nº bombas: _____ Caudal bombas (l/min): _____ Potencia (kW): _____ Suministro complementario: <input type="checkbox"/> Grupo electrógeno <input type="checkbox"/> Baterías

En _____ a _____ de _____ de _____

(Firma del Responsable técnico y Sello de la Empresa instaladora)

Fdo: _____