

**CERTIFICADO DE LA INSTALACIÓN FRIGORÍFICA**
**(HOJA 1)**

(Artículo 21 del RSIF y disposiciones concordantes de la IF-15)

Este documento lo presentará el usuario al órgano competente de la comunidad autónoma en donde esté ubicada la instalación frigorífica, previamente a la primera puesta en servicio de la instalación. (Tres hojas).

- De conformidad con lo dispuesto en la D.T.3ª (hasta el 02/01/2022) según RD138/2011, de 4 de febrero, lo que se acredita aportando**\_\_\_\_\_
- De conformidad con lo dispuesto en el artículo 21 del Real Decreto 552/2019, de 27 de septiembre, por el que se aprueba el Reglamento de Seguridad para Instalaciones Frigoríficas y sus Instrucciones Técnicas Complementarias, y lo indicado en la ITC IF-15 de dicho Real Decreto.**

D/Dª		DNI	
como profesional frigorista habilitado de la empresa			
NIF			

**EXPONE QUE LA INSTALACIÓN FRIGORÍFICA CUYAS CARACTERÍSTICAS SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN ESTÁ EN CONDICIONES DE SER RECONOCIDA A PARTIR DEL DÍA\_\_\_\_\_**
**TITULAR DE LA INSTALACIÓN**

Titular				NIF	
Dirección Fiscal					
Población			Provincia		
C.P.		Tfno.		Mail	

**EMPLAZAMIENTO DE LA INSTALACIÓN**

Dirección			
Población		Provincia	

**PROYECTO** (si procede)

Técnico titulado competente			DNI	
Título				
Colegio Profesional			N.º Colegio	
Mail			Tfno.	

**DIRECCIÓN TÉCNICA** (si procede)

Técnico titulado competente			DNI	
Mail				

**EMPRESA FRIGORISTA HABILITADA**

Nombre y Apellidos					
N.º inscripción registro Empresas Frigoristas (Ref)					
Dirección					
Población			Provincia		
C.P.		Tfno.		Mail	



**REFRIGERANTE****(HOJA 3)**

	PRIMARIO	SECUNDARIO O CASCADA
Grupo de refrigerante		
Identificación del refrigerante		
Carga total (kg)		

**SISTEMA DE REFRIGERACIÓN**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Directo</b>                              | <input type="checkbox"/> <b>Directo de pulverización<br/>abierto ventilado</b> | <input type="checkbox"/> <b>Indirecto cerrado ventilado</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Directo concluido</b>                    | <input type="checkbox"/> <b>Indirecto cerrado</b>                              | <input type="checkbox"/> <b>Doble indirecto</b>             |
| <input type="checkbox"/> <b>Directo de pulverización<br/>abierto</b> | <input type="checkbox"/> <b>Indirecto ventilado</b>                            | <input type="checkbox"/> <b>Indirecto de alta presión</b>   |

**CÁMARAS O ESPACIO ACONDICIONADO (2)**

	m3	Nº
Temperaturas de 0°C y superiores		
Temperaturas inferiores a 0°C		

**FINALIDAD DE LA INSTALACIÓN**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Tratamiento de productos<br/>perecederos</b> | <input type="checkbox"/> <b>Fabricación de hielo</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Climatización</b>                            | <input type="checkbox"/> <b>Otros, especificar</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Proceso Industrial</b>                       |  |

**ATMÓSFERA**

- Artificial**  
 **No artificial**

**CATEGORÍA DE LA INSTALACIÓN**

- Nivel 1 Requiere memoria técnica de diseño**  
 **Nivel 2 Requiere proyecto y dirección de obra**

Los técnicos que suscriben certifican que se ha realizado la instalación frigorífica cuyas características se han relacionado, con cumplimiento de las prescripciones establecidas en el Reglamento de seguridad para instalaciones frigoríficas y en sus ITCs.

Asimismo, declaran que la instalación ha sido sometida a todos los ensayos, pruebas y revisiones que se definen en la ITC IF-09 del Real Decreto 552/2019 y que cuenta con el marcado y la documentación recogidos en la ITC IF-10 de la misma normativa.

**OBSERVACIONES**

--

**EMPRESA FRIGORISTA** (firma y DNI o sello electrónico)*(si procede)* **DIRECTOR TÉCNICO** (firma y DNI o sello electrónico)

(1) Si interviene una entidad notificada, se deberá comunicar el número de la declaración de conformidad del sistema.

(2) No se rellena en el caso de climatización de bienestar.