

CERTIFICADO DE DIRECCIÓN TÉCNICA DE LA INSTALACIÓN FRIGORÍFICA

(HOJA 1)

- 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	
Titulación Universitaria			
N.º de colegiado (si procede)		Mail	

CERTIFICA:

Que ha dirigido la ejecución de la instalación frigorífica cuyas características se relación en la presente documentación, con cumplimiento de las prescripciones establecidas en el vigente Reglamento de Seguridad para Instalaciones Frigoríficas y sus Instrucciones Técnicas Complementarias y de acuerdo con el proyecto presentado en el órgano competente de la Comunidad Autónoma.

Asimismo, declaro que la instalación ha sido sometida a todos los ensayos, pruebas y revisiones que se definen en la Instrucción Técnica Complementaria IF-09 del Real Decreto 552/2019, de 27 de septiembre, y cuenta con el marcado y la documentación recogidos en la Instrucción Técnica Complementaria IF-10 del Real Decreto 552/2019, de 27 de septiembre.

En _____, a _____, de _____ de _____.

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	
Titulo			
Colegio Profesional		N.º Colegio	
Mail		Tfno.	

CLASIFICACIÓN DE LOS EMPLAZAMIENTOS

- Tipo 1
 Tipo 2
 Tipo 3
 Tipo 4

CLASIFICACIÓN DE LOS LOCALES

- Categoría A
 Categoría B
 Categoría C

SALA DE MÁQUINAS**(HOJA 2)**

- Específica**
- Sin sala de máquinas**
- Al aire libre**

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN

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

FINALIDAD DE LA INSTALACIÓN

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

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**DIRECTOR TÉCNICO** (firma y DNI o sello electrónico)