



NIF DE LA EMPRESA INSTALADORA

TITULAR		NIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
EMPLAZAMIENTO		NÚMERO	PISO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROVINCIA	AYUNTAMIENTO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
EMPRESA DISTRIBUIDORA			
<input type="text"/>			
USO AL QUE SE DESTINA			
<input type="text"/>			
INSTALACIÓN SUPERFICIE (m ²)	TIPO DE INSTALACIÓN		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nueva	<input type="checkbox"/> Reforma	<input type="checkbox"/> Cambio de tensión
	<input type="checkbox"/> Cambio de titular	<input type="checkbox"/> Ampliación	<input type="checkbox"/> Otras modificaciones

con DNI ,
que presto servicio en la empresa arriba
referenciada por su NIF, declaro que realicé
esta instalación y que cumple el vigente
Reglamento Electrotécnico para Baja Tensión y
las demás normas que le son de aplicación.

Fecha

(Firma del/la instalador/a y sello de la
empresa instaladora).

GRADO DE ELECTRIFICACIÓN	
<input type="text"/>	
DERIVACIÓN INDIVIDUAL	
LONGITUD (m)	SECCIÓN (mm ²)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TENSIÓN (V)	POTENCIA MÁXIMA ADMISIBLE (W)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

PROTECCIONES			
INTERRUPTOR GENERAL AUTOMÁTICO	INTERRUPTOR DIFERENCIAL		RESISTENCIA A LA TIERRA
	INTENSIDAD (A)	SENSIBILIDAD (A)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Diligencia de la jefatura territorial

CIRCUITOS			
Nº	DESIGNACIÓN	SECCIÓN mm ²	INTERRUPTOR AUTOMÁTICO (A)

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN INICIAL

ORGANISMO DE CONTROL

ACTA Nº