



NIF DA EMPRESA INSTALADORA

TITULAR		NIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
EMPLAZAMENTO		NÚMERO	ANDAR
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROVINCIA	CONCELLO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
EMPRESA DISTRIBUIDORA			
<input type="text"/>			
USO Ó QUE SE DESTINA			
<input type="text"/>			
INSTALACIÓN SUPERFICIE (m ²)	TIPO DE INSTALACIÓN		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nova	<input type="checkbox"/> Reforma	<input type="checkbox"/> Cambio de tensión
	<input type="checkbox"/> Cambio de titular	<input type="checkbox"/> Ampliación	<input type="checkbox"/> Outras modificacións

con DNI ,
que presto servizo na empresa arriba
referenciada polo seu NIF, declaro que
efectuei esta instalación e que cumpre o
vixente Regulamento Electrotécnico para Baixa
Tensión e as demais normas que lle son de
aplicación.

Data

(Sinatura do/a instalador/a e selo da empresa
instaladora)

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

PROTECCIÓN			
INTERRUPTOR XERAL AUTOMÁTICO	INTERRUPTOR DIFERENCIAL		RESISTENCIA A TERRA
	INTENSIDADE (A)	SENSIBILIDADE (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"/>

Dilixencia da xefatura territorial

CIRCUITOS			
Nº	DESIGNACIÓN	SECCIÓN mm ²	INTERRUPTOR AUTOMÁTICO (A)

OBSERVACIÓN

INSPECCIÓN INICIAL

ORGANISMO DE CONTROL

ACTA Nº