

<b>BOLETÍN DE REVISIÓN</b>		Ref. de la instalación:
Reconocido por la empresa frigorista que suscribe de acuerdo con lo prescrito en el vigente Reglamento de seguridad para instalaciones frigoríficas, la instalación propiedad de:		
Don		
Con domicilio en		Teléfono:
Dirección:		
Situada en:	Dirección:	
Cuyas características son:		
CLASIFICACIÓN DE LOS LOCALES <sup>(1)</sup> : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		
COMPRESORES	Potencia total eléctrica instalada en kW:	
SALA DE MÁQUINAS		
<input type="checkbox"/> Específica	<input type="checkbox"/> Sin sala de máquinas	<input type="checkbox"/> Al aire libre
REFRIGERANTE <sup>(1)</sup>		
Grupo:	<input type="checkbox"/> Primero <input type="checkbox"/> Segundo <input type="checkbox"/> Tercero	Carga total en kg:
<b>DENOMINACIÓN:</b>		
SISTEMA DE REFRIGERACIÓN <sup>(1)</sup>		
<input type="checkbox"/> Directo	<input type="checkbox"/> Indirecto cerrado	<input type="checkbox"/> Indirecto abierto
<input type="checkbox"/> Doble indirecto cerrado	<input type="checkbox"/> Doble indirecto abierto	<input type="checkbox"/> Indirecto abierto ventilado
CÁMARA O ESPACIO ACONDICIONADO <sup>(2)</sup>		ATMÓSFERA <sup>(1) (2)</sup>
Temperaturas de 0° C y superiores:		<input type="checkbox"/> Artificial
Temperaturas inferiores a 0° C:		<input type="checkbox"/> No artificial
FINALIDAD DE LA INSTALACIÓN <sup>(1)</sup>		
<input type="checkbox"/> Tratamiento de productos perecederos	<input type="checkbox"/> Climatización	
<input type="checkbox"/> Proceso industrial	<input type="checkbox"/> Fabricación de hielo	
<input type="checkbox"/> Otros:		
<b>SE EMITE EL SIGUIENTE DICTAMEN<sup>(1)</sup>:</b>		
<input type="checkbox"/> Que la instalación anteriormente descrita, según se ha comprobado en la revisión periódica obligatoria, reúne las condiciones de seguridad reglamentarias para su funcionamiento.		
<input type="checkbox"/> Que la instalación antes descrita, según se ha comprobado en la revisión periódica obligatoria, no reúne las condiciones de seguridad reglamentarias para su funcionamiento. Para que esta instalación reúna las mencionadas condiciones se deberán realizar las modificaciones que se enumeran en el informe anexo.		
<input type="checkbox"/> Se entrega copia al titular del boletín y correspondiente informe para que proceda según prescribe el vigente reglamento.		

EL TITULAR

, de de 20

EL INSTALADOR FRIGORISTA:  
EN NOMBRE DE LA EMPRESA FRIGORISTA  
(firma y sello)

(1) Marque lo que proceda

(2) No rellenar ni marcar en el caso de instalaciones de climatización