GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA D'ECONOMIA, INDÚSTRIA I COMERÇ
Servici Territorial d'Indústria

CERTIFICADO DE LA INSTALACIÓN

A TITULAR

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DNI-NIF
DOMICILIO (calle o plaza y núm.)			CP
MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO	FAX

B DATOS DE LA INSTALACIÓN

EMPLAZAMIENTO (calle o plaza y núm.)		TELÉFONO
MUNICIPIO	PROVINCIA	CP

C DATOS TÉCNICOS DE LA INSTALACIÓN

FECHA PRIMERA PUESTA EN SERVICIO:			
CÁMARAS DE CONSERVACIÓN DE FRESCOS	Nº:	Volumen total:	m^3
CÁMARAS DE CONSERVACIÓN DE CONGELADOS	Nº:	Volumen total:	m^3

D PRESIONES DE PROYECTO

SECTOR DE ALTA PRESIÓN		SECTOR DE BAJA PRESIÓN	
PRESIONES		PRESIONES	
Presión de servicio nominal	kg./cm²	Presión de servicio nominal	kg. / cm²
Presión de servicio máxima	kg. / cm²	Presión de servicio máxima	kg. / cm²
Presión de timbre de los aparatos	kg. / cm²	Presión de timbre de los aparatos	kg. / cm²
Presión de tarado válvs. seguridad	kg. / cm²	Presión de tarado válvs. seguridad	kg. / cm²

E PRUEBAS REALIZADAS

SECTOR DE ALTA PRESIÓN		SECTOR DE BAJA PRESIÓN	
Presión de prueba de estanqueidad	kg./ cm²	Presión de prueba de estanqueidad	kg./ cm²
Desconexión del limitador de presión	kg./ cm²		
Fecha:			

EL INSTALADOR FRIGORISTA AUTORIZADO (1) DNI-NIF

NOMBRE:

SELLO DE LA EMPRESA INSTALADORA

Fecha:

Firma:

Este documento lo presentará el usuario al Servicio Territorial de Industria de la comunidad autónoma en donde esté ubicada la instalación frigorífica, previamente a la primera puesta en servicio de la instalación