

MEMORIA TÉCNICA DE LA INSTALACIÓN FRIGORÍFICA

Núm. Registro Instalaciones Frigoríficas:		Núm. Inscripción en el Registro Integrado Industrial:				
Efectuada la instalación siguiente por el instalador frigorista autorizado que suscribe, de acuerdo con lo establecido en el vigente Reglamento de Seguridad para plantas e instalaciones frigoríficas, reúne las características que se detallan:						
A TITULAR						
Apellidos y nombre o razón social:			DNI/NIF:			
Domicilio del titular (calle o plaza y núm.):			Teléfono:			
Provincia:	Municipio:	Correo electrónico:				
Emplazamiento de la instalación (calle o plaza y núm.):						
Municipio:						
B CARACTERÍSTICAS GENERALES						
<input type="checkbox"/> Nueva instalación <input type="checkbox"/> Modificación o ampliación		Máxima potencia de compresores por sistema en kW:	Potencia total en KW de compresores:			
Clasificación de emplazamientos: <input type="checkbox"/> Tipo 1 <input type="checkbox"/> Tipo 2 <input type="checkbox"/> Tipo 3						
Clasificación de locales: <input type="checkbox"/> Categoría A <input type="checkbox"/> Categoría B <input type="checkbox"/> Categoría C <input type="checkbox"/> Categoría D						
Sala de máquinas: <input type="checkbox"/> Específica <input type="checkbox"/> Sin sala de máquinas <input type="checkbox"/> Al aire libre						
Atmósfera: <input type="checkbox"/> Artificial <input type="checkbox"/> No artificial						
Sistema de refrigeración: <input type="checkbox"/> Directo <input type="checkbox"/> Indirecto cerrado <input type="checkbox"/> Indirecto abierto <input type="checkbox"/> Doble indirecto abierto <input type="checkbox"/> Indirecto cerrado ventilado <input type="checkbox"/> Indirecto abierto ventilado						
C DESCRIPCIÓN CIRCUITO FRIGORÍFICO						
D FINALIDAD						
<input type="checkbox"/> Tratamiento productos perecederos <input type="checkbox"/> Proceso industrial <input type="checkbox"/> Climatización <input type="checkbox"/> Fabricación de hielo						
E DATOS TÉCNICOS DE LAS CÁMARAS						
TIPO DE CÁMARA	NÚM.	SUMA M ³	TIPO DE CÁMARA	NÚM.	SUMA M ³	
Por encima de 0°C			Entre -5°C y -20°C			
Entre 0° y -5°C			Por debajo de 20°C			
F REFRIGERANTES						
DENOMINACIÓN REFRIGERANTE	GRUPO L	GRUPO SEGURIDAD		CÓDIGO ALFANUMÉRICO	CARGA MÁXIMA (KG)	GAS FLUORADO
	<input type="checkbox"/> L1	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> B1			<input type="checkbox"/> SÍ
	<input type="checkbox"/> L2	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B2			<input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> L3	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> B3			
Por la empresa instaladora frigorista, el profesional frigorista habilitado. Nombre y apellidos: NIF: Firma y fecha:				Sello empresa instaladora		