|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IEP0272.01 | | | | | | |
| CERTIFICADO DE INSTALACION DE EQUIPOS A PRESION | | | | | | | | | | | |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TITULAR DE LA INSTALACION** | | | | | | | | | | | |
| Apellidos y nombre o Razón social: | | | | | | | | | NIF/NIE/Nº de VAT: | | |
| Dirección de notificación: | | | | nº: | Pedanía: | | | | Municipio: | | |
| Provincia: | | | C.P.: | | Teléfono: | | | | E-mail: | | |
| Persona autorizada a efectos de tramitación (si procede y según documento adjunto): | | | | | | | | | DNI: | | |
| **EMPLAZAMIENTO DE LA INSTALACION** | | | | | | | | | | | |
| Dirección(nombré de la vía y número): | | | | | | | | Nº Reg. Industrial (cuando proceda)  30/ | | | |
| Pedanía: | Municipio: | | | | C.P.: | | | Ref. Catastral:  Coor. U.T.M. X= Y= | | | |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA INSTALADORA HABILITADA DE EQUIPOS A PRESIÓN / INSTALADOR** | | | | | | | | | | | |
| Apellidos y nombre o Razón social: | | | | | | | | | | NIF/NIE/Nº de VAT: | |
| EIP-1  EIP-2  ERP-1  ERP-2 | | Teléfono: | | | | | E-mail: | | | | |
| DATOS IDENTIFICATIVOS DEL RESPONSABLE TÉCNICO DE LA EMPRESA: | | | | | | | | | | | |
| Apellidos y nombre | | | | | | | | | NIF/NIE | | |
| Colegiado en el colegio oficial de (cuando proceda): | | | | | | | | | | | |
| **CERTIFICA**  **1º Que la instalación cuyas características se indican a continuación cumple los requisitos establecidos en el Reglamento de Equipos a Presión (RD 809/2021), habiéndose realizado las correspondientes pruebas en el lugar del emplazamiento, así como que ha sido montada, ampliada o modificada conforme al correspondiente proyecto o memoria técnica. Los equipos instalados son los que se indican a continuación:**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Tipo de equipo instalado (\*)** | **ITC** | **Fabricante (Marca-Modelo)** | **Fecha**  **Fabric.** | **Nº Fabric.** | **Pms**  **(bar)** | **P.S.**  **(bar)** | **PT**  **(bar)** | **Pp**  **(bar)** | **Vol. (l)**  **o DN ´(mm)** | **Pms x V**  **o Pms x DN** | **Categoría**  **I, II, III, IV** | **Grupo Fluido**  **(\*\*)** | **Clase según ITC** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Se anexa hoja complementaria de equipos a presión.  Pms=Presión maxíma de servicio P.S.=Presión máxima admisible V=Volumen PT=Presión de Prueba Pp=Presión de precinto DN=Diametro Nominal en mm  **(\*) Indicar alguno de los siguientes tipos de equipos instalados:**  1.- Depósito a presión. 2.- Acumulador de aire. 3.- Autoclave. 4.- Reactor. 5.- Intercambiador. 6.- Secador. 7.- Filtro. 8.- Acumulador hidroneumático  9.- Colector. 10.- Depósito criogénico. 11.- Columna-Torre. 12.- Otros recipientes. 13.- Caldera de agua caliente. 14.- Caldera de fluido térmico.  15.- Generador de vapor o agua sobrecalentada. 16.- Recalentador de vapor. 17.- Esterilizador. 18. Tubería  **(\*\*) Indicar al grupo al que pertenece según tipo de fluido:**  Grupo 1º: Gases y líquidos tóxicos o muy tóxicos. Gases y líquidos comburentes. Gases y líquidos inflamables, muy inflamables o explosivos. Otros gases y líquidos peligrosos.  Grupo 2º: Aire. Gases no peligrosos comprimidos o licuados. Vapor de agua o agua sobrecalentada. Agua. Aceite. Liquido no peligroso.  **2º Que las características principales de la instalación son:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Presión máxima de servicio (Pms): bar | Tipo de fluido contenido: | | | Suma de la presión máxima de servicio de los equipos que componen la instalación por volumen, excluidos los equipos a presión de categoría 0 y las tuberías:  ∑ Pms x V = (bar\*litro) | ITC EP-1 Calderas clase  primera  segunda  Lejias negras | | | Equipos sometidos a la acción de la llama, excluidos los equipos a presión de categoría 0 y las tuberías  ∑ Pms x V = (bar\*litro) | ITC EP-2 Centrales generadoras de energía eléctrica | | | ITC EP-3 Equipos de clase  1  2  3  4 ó  5  Recipientes  Especiales  Depósito o esferas de GLP | | | ITC EP-4 Depósitos criogénicos | | | ITC EP-5 | Intalación centro de recarga ∑ Pms x V | | Contiene fluidos peligrosos, excluidas las tuberías, en cantidades superiores como se indica en el proyecto de la instalación | Instalación centro de recarga con equipos con conexión eléctrica | | Instalación centro de inspección periódica | | Instalación centro de inspección visual | | Tuberías de categoría  II ó  III | ITC EP-6 Instalaciones en centros de recarga de gases | | | Instalaciones en centro de recarga de extintores ∑ Pms x V | ITC EP-7 Equipos de clase  1  2 ó  3 | |   **3º.- Que la instalación presenta**  PROYECTO TÉCNICO NIF/NIE Proyectista : Nombre proyectista: Apellido 1: Apellido 2:  CERTIFICADO DE DIRECCIÓN TÉCNICA NIF/NIE Director: Nombre director técnico: Apellido 1: Apellido 2:  MEMORIA TÉCNICA  **4º.- Que dispone de todas las instrucciones de los fabricantes de los equipos instalados.**  **5º.- Que en la ejecución de la instalación se han tenido en cuenta las indicaciones dadas por el fabricante.**  **6º.- Que se ha comprobado que el funcionamiento es correcto.**  **7º.- Que se acompaña la siguiente documentación:**   * **Declaración CE de conformidad de cada equipo, o en su caso, certificados de fabricación.** * **Esquema de principio de funcionamiento de la instalación.** * **Plano de situación de la instalación.** | | | | | | | | | | | |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2.0\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Sello de la empresa instaladora. | Firma y nombre del responsable técnico. |