|  |
| --- |
| IF0273.01 |
| CERTIFICADO DE EJECUCIÓN DE INSTALACIÓN FRIGORÍFICA (NIVEL 1) |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TITULAR DE LA INSTALACIÓN:** |
| Apellidos y nombre o Razón social | DNI/NIF |
| Dirección de notificación | nº | Pedanía | Municipio |
| Provincia | C.P. | Teléfono | E-mail |
| **EMPLAZAMIENTO DE LA INSTALACIÓN:** |
| Dirección de la instalación (nombre de la vía y número)  | Nº Reg. Industrial (cuando proceda)30/ |
| Pedanía | Municipio | C.P. | Coor. U.T.M.X= Y= |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA INSTALADORA HABILITADA:** |
| Apellidos y nombre o Razón social | Nº inscripción registro empresa frigorista (Ref): |
| DNI/NIF | Tipo: **[ ]** Nivel 1 **[ ]**  Nivel 2 | Teléfono: | E-mail: |
| Dirección: | Pedanía: |
| Municipio: C.P.: | Teléfono móvil: |
| **AUTOR DE LA MEMORIA** (Profesional frigorista habilitado) |
| Apellidos y nombre: | DNI/NIF: |
| **DATOS DE LA INSTALACION** |
| Tipo de instalación: **[ ]**  Nueva **[ ]**  Modificación (ampliación o sustitución) **[ ]**  Baja Fecha1ª Puesta en Servicio:\_\_\_\_\_\_ |
| Clasificación del local: **[ ]**  Categoría A **[ ]**  Categoría B **[ ]**  Categoría C  | Clasificación del emplazamiento: **[ ]** Tipo 1 **[ ]**  Tipo 2 **[ ]** Tipo 3 **[ ]**  Tipo 4  | Sala de máquinas:**[ ]**  Específica**[ ]**  Sin sala de máquinas**[ ]**  Al aire libre  | Finalidad de la instalación: **[ ]**  Tratamiento de productos perecederos **[ ]**  Climatización  **[ ]**  Proceso industrial **[ ]**  Fabricación de hielo **[ ]**  Local refrigerado para procesos. **[ ]**  Otros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Identificación de los refrigerantes (Apéndice 1 Tabla A de la ITC-IF-02):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominación** | **Circuito** | **Grupo L** | **Grupo Seguridad** | **Código Alfanúmérico**(Ejemplo R-507ª) | **Carga máxima (kg)**(tn equivalentes de CO2) | **Gases fluorados** | **Límites Inflamabilidad** | **Límite práctico** |
|  | [ ]  Primario [ ]  Secundario o cascada | L1 | A1 |  |  | [ ]  Si [ ]  No |  |  |

**Grupo de seguridad del refrigerante y carga (Art.4 RD 552/2019):**Grupo L1: **[ ]**  A1 \_\_\_\_\_\_Kg. Grupo L2: **[ ]** A2L **[ ]**  A2 **[ ]**  B1 **[ ]**  B2 **[ ]**  B2L \_\_\_\_\_\_\_Kg. Grupo L3: **[ ]**  A3 **[ ]**  B3 \_\_\_\_\_\_\_Kg. **Fluidos Secundarios** (Art.5 RD 552/2019), **si es el caso:** [ ]  Tipo a [ ]  Tipo b [ ]  Tipo c (limitados). [ ]  Industria alimetaria ( fluidos secund. no tóxicos)**Sistema de refrigeración** (Art. 6 RD 552/2019 y IF03)**:**Sistema directo: [ ]  conducido [ ]  pulverización abierta [ ]  pulverizacion abierta ventilada Sistema indirecto: [ ]  cerrado [ ]  ventilado [ ]  cerrado ventilado [ ]  doble indireco [ ]  indirecto alta presion  |
| Cámara o espacio acondicionado:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | m3 | Número |
| **[ ]**  Temperatura superior a +5ºC |  |  |
| **[ ]**  Temperatura 0ºC a +5ºC |  |  |
| **[ ]** Bajo cero |  |  |
| **[ ]** Inferior a -20ºC |  |  |

 | Número de compresores y potencia de accionamiento:Sistema frigorífico1:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Compresores principales | PotenciaTotal (kW) |
| Nº1 | Nº2 | Nº3 | Nº4 | Nº5 | Nº6 |
| Potencia  (kW) |  |  |  |  |  |  |  |

Sistema frigorífico 2:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Compresores principales | PotenciaTotal (kW) |
| Nº1 | Nº2 | Nº3 | Nº4 | Nº5 | Nº6 |
| Potencia  (kW) |  |  |  |  |  |  |  |
| ∑Potencia total de todos los sistemas (kW)= |

 |
| Junto al presente certificado se dispondrá de las declaraciones CE de conformidad de los equipos a presión y dispositivos de seguridad que forman parte de la instalación. |

El que suscribe certifica que se ha realizado la instalación frigorífica cuyas características se han relacionado, con cumplimiento de las prescripciones establecidas en el Reglamento de seguridad para instalaciones frigoríficas y sus ITCs. Asímismo, declaración que la instalación ha sido sometida a todos los ensayos, pruebas y revisiones que se definen en la instrucción técnica complementaria IF-09 del Real Decreto\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y cuenta con el marcado y la documentación recogidos en la Instrucción Técnica Complementaria IF-10 del Real Decreto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:::::::

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

|  |
| --- |
| La empresa instaladora frigorista habilitada(Firma y sello o DNI)Fdo.: |