|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IF0273.01 | | | | |
| CERTIFICADO DE EJECUCIÓN DE INSTALACIÓN FRIGORÍFICA (NIVEL 2) | | | | | | | | | | | | | |
| **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 Reg. emp. frigorista (Ref): |
| DNI/NIF | | | Tipo: Nivel 1  Nivel 2 | | | | Teléfono: | | | | | E-mail: |
| Dirección: | | | | | | | | | | | | Pedanía: |
| Municipio: C.P.: | | | | | | | | | | | | Teléfono móvil: |
| **PROYECTO:** | | | | | | | | | | | | |
| Autor:  Nº teléfono: email: | | | | | | | | | | | | DNI |
| Titulo del proyecto: | | | | | | | | | | | | Colegio Profesional:  Nº Colegiado: |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TÉCNICO TITULADO CERTIFICADOR DE LA INSTALACIÓN:** | | | | | | | | | | | | |
| Apellidos y nombre: | | | | | | | | | | | | DNI/NIF: |
| Colegio Oficial de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | Nº Colegiado: \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ENTIDAD DE INSPECCIÓN Y CONTROL:** | | | | | | | | | | | | |
| Nombre/Razón Social: | | | | | | | | | | | | 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**  (Ej. R-507ª) | **Carga máxima (kg)**  (tn equiv. CO2) | **Gases fluorados** | **Límites Inflamabilidad** | **Límite práctico** | |  | Primario  Secundario o cascada | L1  L2  L3 | A1  A2L  A2  B1  B2  B2L  A3  B3 |  |  | Si  No |  |  | |  | **Primario**  **Secundario o cascad** | L1  L2  L3 | **A1**  **A2L**  **A2**  **B1**  **B2**  **B2L**  **A3**  **B3** |  |  |  |  |  |   **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:   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Total m3 | Número | | Temperatura superior a +5ºC |  |  | | Temperatura 0ºC a +5ºC |  |  | | Bajo cero |  |  | | Inferior a -20ºC |  |  | | Número de compresores y potencia de accionamiento:  Sistema 1:   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Compresores principales | | | | | | Potencia  Total (kW) | | Nº1 | Nº2 | Nº3 | Nº4 | Nº5 | Nº6 | | Potencia  (kW) |  |  |  |  |  |  |  |   Sistema 2:   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Compresores principales | | | | | | Potencia  Total (kW) | | Nº1 | Nº2 | Nº3 | Nº4 | Nº5 | Nº6 | | Potencia  (kW) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | | Potencia total de todos los sistemas(kW)= | |
| **Atmosfera Artificial**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | m3 | Número | | Camara de Conservacion en Atmosfera artificial. |  |  | | Camara para la Madurancion acelerada y la desverdización. |  |  |   **Atmosfera NO Artificial** | |
| 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.: | Fírma del DIRECTOR TÉCNICO:  Nº de Colegiado:\_\_\_\_\_\_\_\_ (Firma y sello o DNI)  Fdo.: |