**CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO: 0273 Versión 2022**

|  |
| --- |
| **REGISTRO DE INSTALACIONES FRIGORÍFICAS** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS DEL TITULAR:** | | | | | | | | | | | | |
| NIF: | | Nombre/ Razón social: | | | | | | | | | | |
| Primer apellido: (solo personas físicas) | | | | | | Segundo apellido: | | | | | | |
| Vía: | | | | | | | Número: | | Piso: | | | Puerta: |
| Portal: | Escalera: | | km: | Código Postal: | | | | Provincia: | | | | |
| Municipio: | | | Localidad: | | | | | Teléfono: | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | |
| **1.1. DATOS REPRESENTANTE (en su caso)** | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y Apellidos: | | | | | | | | | | DNI: | | |
| **2. OBJETO DE LA DECLARACIÓN :** | | | | | | | | | | | | |
| **NUEVA INSTALACIÓN** (completar apartados 8, 10 o 11)  **Revisión de datos comunicados**  **BAJA DE LA INSTALACIÓN** (Art. 25 RD552/2019)tabla I **(4):**  Fecha prevista comienzo y fin desmantelamiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre empresa frigorista que desmantelará la instalación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Gestor de residuos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **CAMBIO DE TITULAR DE LA INSTALACION** tabla I **(5)**  **Cambio de denominación social** tabla I **(6)**  **MODIFICACIÓN DE INSTALACIÓN** reducción o sustitución de equipos (Presión de trabajo, carga refrigerante, potencia instalada ≤ 5% de los valores nominales) o cambio de refrigerante (Pms nuevo refrigerante ≤ PS instalación y fluido del mismo riesgo). **(1)**  **MODIFICACIÓN IMPORTANTE DE INSTALACIÓN** por ampliación o sustitución de equipos(Presión de trabajo, carga refrigerante, potencia instalada > 5% de los valores nominales),o instalación de un nuevo equipo a presión y o sustitución de uno existente por otro de mayor volumen(superior al 5%), o cambio de refrigerante (si Pms nuevo refrigerante > PS instalación) conforme art 24 RD 552/2019 mismos requisitos nuevas instalaciones completar apartados 8, 10 o 11)  **En caso de baja, cambio de titularidad o modificación de la instalación indicar el número de expediente o de registro inicial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **3. EMPLAZAMIENTO DE LA INSTALACIÓN:** | | | | | | | | | | Vía: | | | | | Número: | Piso: | | Puerta: | | Portal: | Escalera: | km: | | Código Postal: | | | Provincia: | | | Municipio: | | Localidad: | | | | | Teléfono: | | | Referencia catastral | | | Coordenadas UTM : X Y | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. USO DE LA INSTALACIÓN FRIGORÍFICA: | | | | | | | | | | | | |
| Cámara frigorífica T≥ 0 ºC  Cámara< 0 ºC  Cámara atmósfera artificial  Locales refrigerados para procesos  Equipos compactos.  Proceso industrial  Fabricación de hielo  Transportable Punto 7 Art. 21 RD 552/2019 (según instrucc. fabricante completar apartados 8, 10 ó 11 para puesta en marcha) | | | | | | | | | | | | |
| 5. REFRIGERANTE INSTALADO: | | | | | | | | | | | | |
| Refrigerante fluorado del sistema:  No contiene  Si contiene (kg):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Grupo de seguridad del refrigerante y carga** (Art.4 RD 552/2019):  Grupo L1 (A1) (kg):\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grupo L2: ( A2L:  A2  B1  B2L:  B2) (kg):\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grupo L3: ( A3  B3) (kg):\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| **6. CLASIFICACIÓN DE LOS SISTEMAS DE REFRIGERACIÓN Y DE LOS LOCALES** (Art.6 y 7 RD 552/2019) **:** | | | | | | | | | | | | |
| De acuerdo con el **método de extracción de calor** (enfriamiento) o cesión de calor (calentamiento) a la atmosfera:  Sistema directo  Sistema directo conducido  Sistema directo de pulverización abierta  Sistema directo de pulverización abierta ventilado  Sistema indirecto cerrado  Sistema indirecto ventilado  Sistema indirecto cerrado ventilado  Sistema doble indirecto  Sistema indirecto de alta presión  De acuerdo a los **criterios de seguridad**:  Tipo 1  Tipo 2  Tipo 3  Tipo 4  **Los locales** en los que se ubican las instalaciones frigoríficas:  Categoría A (acceso general)  Categoría B (acceso supervisado)  Categoría C (acceso autorizado) | | | | | | | | | | | | |
| 7. POTENCIA INSTALADA DE LOS COMPRESORES: | | | | | | | | | | | | |
| Potencia eléctrica total instalada de los compresores (kW): | | | | | Nº total de sistemas frigoríficos independientes instalados: | | | | | | | |
| Potencia eléctrica de cada compresor (kW): Compresor nº \_: Compresor nº \_: Compresor nº \_: Compresor nº \_: Compresor nº \_: | | | | | | | | | | | | |
| **8. CLASIFICACIÓN INST. FRIGORIFICA FUNCION RIESGO POTENCIAL** (Art.8 RD 552/2019) **:** | | | | | | | | | | | **Documentación (Tabla I)** | |
| **Nivel 1** | | | | | | | | | | |
| Instalaciones frigoríficas compuestas por uno o varios sist. frigoríficos independientes con P. instalada compresores de cada sistema **≤ 30 kW** o sumatorio de potencia instalada de todos los compresores de todos los sistemas **∑Pc ≤ 100 kW** **y** con refrigerante **L1 y** que **no** abastecen **cámaras de atmosfera artificial**.  ***Equipos compactos de cualquier potencia*** sin condensador remoto (unidades enfriadoras de agua, de luidos secundarios, bombas de calor) con refrigerantes L1 y que no abastecen cámaras de atmosfera artificial. | | | | | | | | | | | **(3)** | |
| **Nivel 2** | | | | | | | | | | | | |
| Instalaciones frigoríficas compuestas por uno o varios sist. frigoríficos independientes con P. instalada en compresores de cada sistema **> 30 kW** o sumatorio de potencia instalada de todos los compresores de todos los sistemas **∑Pc > 100 kW**  Instalación frigoríficas que enfríen **cámaras de atmosfera artificial**  Instalaciones frigoríficas con refrigerantes clase **L2 o L3**. | | | | | | | | | | | **(2)** | |
| Instalaciones frigoríficas **con refrigerante L2(A2L)** **y,** potencia instalada individual de los compresores **Ps ≤ 30 kW** **o** sumatorio de potencia instalada de todos los compresores de todos los sistemas **∑Pc ≤ 100 kW**, **y** que **no** abastecen **cámaras de atmosfera artificial, .y que** han sido han sido realizadas por **empresas frigoristas de nivel 1 o nivel 2 ~~o del RITE~~** | | | | | | | | | | | **(7)** | |
| **9. SALA DE MAQUINAS:** | | | | | | | | | | |  | |
| Especifica  Al aire libre  Sin sala de máquinas | | | | | | | | | | |  | |
| **10. Instalacion con aplicación de soluciones alternativas** | | | | | | | | | | | | |
| **No  Si, con nº Expte\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11. DATOS DE LA EMPRESA / INSTALADOR HABILITADA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11.1. Identificación de la empresa instaladora o instalador/a** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: | | | Nombre o razón social | | | | | | | | | | | | | | |
| Primer apellido (solo personas físicas) | | | | | | | | | Segundo apellido | | | | | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono: | |
| Nº inscripción registro empresa frigorista (Ref.): | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **11.2. Identificación del instalador habilitado firmante del certificado de la instalación.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: | | Primer Apellido: | | | | Segundo Apellido: | | | | | | | | | | Nombre: | |
| Correo electrónico : | | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono: | |
| **FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA INSTALADORA** Ratifico que la empresa a la que represento ha ejecutado la instalación objeto de esta Declaración Responsable, que ha sido certificada por el instalador habilitado de mi empresa arriba indicado, y que le ha sido entregada al titular de la misma la documentación reglamentaria correspondiente a dicha instalación. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12. DATOS DEL REDACTOR DE LA MEMORIA TECNICA (cuando proceda)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12.1. Identificación del técnico redactor de la memoria** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: | | | Primer Apellido: | | | | | Segundo Apellido: | | | | | | | | | Nombre: |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono: | |
| **FIRMA DEL REDACTOR DE LA MEMORIA TECNICA**  Ratifico haber redactado la memoria técnica de la instalación objeto de esta Declaración Responsable. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13. DATOS DEL TÉCNICO PROYECTISTA (cuando proceda)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13.1. Identificación del técnico proyectista** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: | | | | Primer Apellido: | | | Segundo Apellido: | | | | | | | | Nombre: | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono: | | |
| Titulación: | | | | | | | | | | | Especialidad | | | | | | |
| Colegiado en el colegio oficial de: | | | | | | | | | | | | | | Nº Colegiado: | | | |
| Entidad del seguro de responsabilidad civil: | | | | | | | | | | | | | | Nº de póliza: | | | |
| Proyecto visado:  NO SI - En caso de visado, indicar número de visado: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FIRMA DEL TECNICO PROYECTISTA**  Ratifico haber redactado el proyecto de la instalación objeto de esta Declaración Responsable y que le ha sido entregada al titular de la misma la documentación reglamentaria correspondiente a dicha instalación. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **14. DATOS DEL TECNICO DIRECTOR DE OBRA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **14.1. Identificación del técnico director de obra (solo en caso de ser distinto al técnico redactor del proyecto)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: | Primer Apellido: | | | | Segundo Apellido: | | | | | | | Nombre: | | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | Teléfono: | | | | | |
| Titulación: | | | | | | | | | | Especialidad | | | | | | | |
| Colegiado en el colegio oficial de: | | | | | | | | | | | | | Nº Colegiado: | | | | |
| Entidad del seguro de responsabilidad civil: | | | | | | | | | | | | | Nº de póliza: | | | | |
| Dirección de obra visada:  NO SI - En caso de visado, indicar número de visado: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FIRMA DEL TECNICO DIRECTOR DE OBRA** Ratifico haber realizado la dirección de obra de la instalación objeto de esta Declaración Responsable y que le ha sido entregada al titular de la misma la documentación reglamentaria correspondiente a dicha instalación. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **15. AUTOLIQUIDACIÓN** |
| **Presupuesto de la instalación (€): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Tasa T610.2 - Ordenación de actividades e instalaciones industriales y energéticas con proyecto técnico y por cada una de las actuaciones incluidas en el hecho imponible (por cada actuación).  Tasa T610.1.e - Ordenación de actividades e instalaciones industriales y energéticas con memoria técnica de diseño y por cada una de las actuaciones incluidas en el hecho imponible (por cada actuación). |
| **16. DECLARACIÓN DEL TITULAR DE LA INSTALACIÓN** |
| De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 4 de la Ley 2/2017, de 13 de febrero, de medidas urgentes para la reactivación de la actividad empresarial y del empleo a través de la liberalización y de la supresión de cargas burocráticas, el titular de la instalación o actividad o su representante legal, **DECLARA:**  1. En caso de actuar como representante dispongo por escrito de esta representatividad, y que en caso ser de persona jurídica, esta dispone de los documentos públicos necesarios que acredita su personalidad.  2. En caso de cambio de titularidad: disponer del título/documento de transmisión patrimonial, público/privado acreditativo del cambio de titularidad de las instalaciones declaradas, así como el correspondiente documento de liquidación del impuesto de transmisiones patrimoniales.  3. Que tiene suscrito un seguro de responsabilidad civil u otra garantía equivalente, cuando proceda, en cumplimiento del correspondiente reglamento, norma reguladora o instrucción técnica.  4. Disponer de la toda la documentación indicada en la tablas Anexas a esta declaración, así como del resto de documentación que establece el Reglamento de Seguridad para Instalaciones Frigoríficas e ITCs y resto de disposiciones que en esta materia establece la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia y que le son de aplicación a la instalación declarada. Que dicha documentación estará siempre disponible y se presentará inmediatamente a la autoridad competente cuando ésta la requiera para su control o inspección.  6. Que cualquier hecho que suponga la modificación de alguno de los datos incluidos en esta declaración, así como la baja de la instalación, serán comunicados mediante la presentación de una nueva declaración responsable a esta Administración en el plazo de un mes desde que dicha modificación se produzca  7. Que los datos y manifestaciones que figuran en este documento son ciertos y que la empresa es conocedora de lo establecido en:  - El artículo 69.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, que determina que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a una declaración responsable o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.  - El artículo 31.2.n y 31.3.h, de la ley 21/1992, de 16 de julio, de Industria, modificada por la Ley 25/2009, de 22 de diciembre, de modificación de diversas leyes para su adaptación a la Ley sobre el libre acceso a las actividades de servicios y su ejercicio: “La inexactitud, falsedad u omisión en cualquier dato, o manifestación sobre el cumplimiento de los requisitos exigidos señalados en la declaración responsable o la comunicación aportada por los interesados” y “La realización de la actividad sin haber realizado la comunicación o la declaración responsable cuando alguna de ellas sea preceptiva”, están tipificadas como faltas, pudiendo ser sancionadas con multas hasta 90.151,82 €. |
| **FIRMA DEL TITULAR DE LA INSTALACION**  En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2.0\_\_  Firmado: (titular de la declaración responsable o representante legal) |

**CLÁUSULA DE CONSENTIMIENTO PARA CESIÓN DE DATOS PERSONALES**

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para que el órgano administrativo competente consulte de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, los datos personales relacionados a continuación, necesarios para la resolución de este procedimiento/expediente/solicitud:

* Declaración responsable de la instalación eléctrica de baja tensión diligenciada por la Dirección General de Energía y Actividad Industrial y Energética

**En caso contrario, marque la/s siguiente/s casilla/s:**

No Autorizo al órgano administrativo para que se consulten de los datos contenidos en los documentos arriba indicados, y por lo tanto, **QUEDO OBLIGADO A APORTAR LOS DATOS/DOCUMENTOS RELATIVOS AL PROCEDIMIENTO JUNTO A ESTA SOLICITUD.**

**AUTORIZACIÓN [1] EXPRESA DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA**

Marcar una X para autorizar a la Administración la notificación electrónica, de no marcarse esta opción la Administración notificará a las personas físicas por correo postal.

Autorizo a la Dirección General de Energía y Actividad Industrial y Minera a notificarme a través del Servicio de Notificación electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica de la CARM, las actuaciones que se deriven de la tramitación de esta solicitud.

A tal fin, me comprometo [2] a acceder periódicamente a través de mi certificado digital , DNI electrónico o de los sistemas de clave habilitado por la Administración Regional, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM [https://sede.carm.es](https://correo.carm.es/OWA/redir.aspx?C=dabfU-C32lOHMPWFRLUZ-AQAryNARGYPVjhltv_54zkU8EuPGfjTCA..&URL=https%3a%2f%2fsede.carm.es) / en el apartado notificaciones electrónicas de la carpeta del ciudadano, o directamente en la URL [https://sede.carm.es/vernotificaciones](https://correo.carm.es/OWA/redir.aspx?C=0xCuG_7RmYe20jZkUGSISaAiMmJEr_6bNVvA_6k6ghYU8EuPGfjTCA..&URL=https%3a%2f%2fsede.carm.es%2fvernotificaciones).

Asimismo autorizo a la Dirección General de Energía y Actividad Industrial y Minera a que me informe siempre que disponga de una nueva notificación en la Sede Electrónica a través de un correo electrónico a la dirección de correo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y/o vía SMS al nº de teléfono móvil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

[1] Las personas físicas podrán elegir el sistema de notificación (electrónico o en papel) ante la Administración, este derecho no se extiende a los obligados a relacionarse electrónicamente con las Administraciones previsto en el artículo 14.2 de la Ley 39/2015 (personas jurídicas, entidades sin personalidad jurídica, profesionales colegiados, empleados públicos y personas que los representen) quienes por ley están obligados a ser notificados siempre electrónicamente.

[2] De conformidad con lo dispuesto en el artículo 43.2 de la Ley 39/2015, una vez transcurridos 10 días naturales desde la puesta a disposición de la notificación en la Sede Electrónica, sin que la haya descargado, se entenderá que la notificación ha sido realizada.

**Sr/Sra. DIRECTOR/A GENERAL DE ENERGÍA Y ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y MINERA**

**TABLA I. DOCUMENTACIÓN QUE DEBE TENER EL TITULAR A DISPOSICIÓN DE LA**

**ADMINISTRACION COMPETENTE CON LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN RESPONSABLE**

| Modif. No Importante | Nivel 2 | Nivel 1 | Baja Instalación | Cambio Titular | Cambio Den. Social | Nivel 2 L2(A2L) |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5)** | **(6)** | **(7)** | **TIPO DE DOCUMENTO** |
| **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **Documento de inscripción en el registro** de instalaciones frigoríficas diligenciado por la Dirección General de Energía y Actividad Industrial y Minera. |
|  | **X** |  |  |  |  |  | **Proyecto específico de la instalación frigorífica** con los requisitos mínimos establecidos en el apartado 3 de la Instrucción IF-15, suscrito por técnico titulado competente acompañado de declaración responsable, cuando éste no se encuentre visado por el Colegio Oficial correspondiente. |
|  |  | **X** |  |  |  | **X** | **Memoria técnica de la instalación** ejecutada firmada por el instalador frigorista o técnico titulado competente, facilitando por escrito al usuario información detallada de los equipos: fabricante, modelo, tipo y carga de refrigerante y año de fabricación. Adjuntará un documento del cálculo justificativo de que la instalación cumple con las exigencias de este Reglamento de seguridad para instalaciones frigoríficas (RSIF) en cuanto a: dimensiones del local, altura de montaje del equipo sobre el suelo, carga máxima admitida y medidas de seguridad adoptadas.  **Dicho documento estará firmado por un técnico titulado competente** si se sobrepasan los límites de carga según se establecen en las tablas A y B del Apéndice 1 de la IF04 |
|  |  |  |  |  |  | **X** | **«Análisis de riesgo» de la instalación**, en caso de que se sobrepase la carga máxima de refrigerante admitida por el RSIF, documentando si se trata de una zona de extensión despreciable (ED) según la norma UNE-EN 60079-10-1. En caso contrario deberá aplicarse el Real Decreto 144/2016, de 8 de abril, por el que se establecen los requisitos esenciales de salud y seguridad exigibles a los aparatos y sistemas de protección para su uso en atmósferas potencialmente explosivas y la instalación la realizará una empresa instaladora de nivel 2. |
|  |  |  |  |  |  | **X** | **Certificado de la empresa frigorista**, firmado por su representante legal, confirmando que el personal que ha realizado la instalación está habilitado para el manejo de sistemas e instalaciones que utilicen gases de la clase A2L, que conoce lo establecido en el RSIF respecto a estos refrigerantes y ha recibido la formación necesaria, y que la instalación y sus componentes cumplen con las condiciones específicas que recomienda el fabricante de los equipos para la utilización de esta clase de refrigerantes A2L |
|  | **X** |  |  |  |  |  | **Certificado de dirección de obra** (de acuerdo con la IF-10), suscrito por técnico titulado competente acompañado de declaración responsable, cuando éste no se encuentre visado por el Colegio Oficial correspondiente. |
|  | **X** | **X** |  |  |  |  | **Certificado de la instalación** suscrito por la empresa frigorista (de acuerdo con la IF-10) y Director Técnico de la Instalación, si procede,. |
|  | **X** |  |  |  |  |  | **Póliza del seguro de responsabilidad civil** de la instalación frigorífica (refrigerantes L2 y L3) que cubran los riesgos que pudieran derivarse de la instalación frigorista con una cuantía mínima de 500.000€ (excepto para A2L que cumplan carga máxima IF04 y no requieran medidas adicionales de seguridad según IF04. Art 18) |
|  | **X** | **X** |  |  |  | **X** | **Certificado de instalación eléctrica** que debe incluir la parte correspondiente a la instalación frigorífica, firmado por un instalador en baja tensión o, en su defecto, informe emitido por la empresa instaladora de baja tensión en el cual se describa la instalación, indicando que la misma cumple los requisitos técnicos de la reglamentación vigente en el momento de la fecha de realización de la instalación y que se encuentra en perfecto estado de funcionamiento. |
|  | **X** |  |  |  |  | **X** | **Contrato de mantenimiento** suscrito con empresa frigorista. Salvo que se constituya en empresa automantenedora cumpliendo los requisitos IF-14 y IF-17 del RD 552/2019. |
|  | **X** | **X** |  |  |  | **X** | **Declaración CE de conformidad de los equipos a presión** y del sistema de tuberías de acuerdo con el RD 709/2015, de 24 de julio, y, en su caso, de los accesorios de seguridad o presión. O Declaración de conformidad CE de acuerdo con el Real Decreto 709/2015, de 24 de julio, de la instalación como conjunto, cuando se trate de **equipos compactos.** |
|  | **X** |  |  |  |  |  | **Plan de autoprotección** de acuerdo con el RD 393/2007 solo para aquellas instalaciones con más de 3 t de refrigerantes de los grupos L2 y L3. |
|  |  |  | **X** |  |  |  | **Certificado** de empresa habilitada sobre **desmantelamiento** de la instalación conforme art. 25 RD 552/2019. |
| **X** |  |  |  |  |  |  | **Certificado** de la empresa instaladora en la que figuen los datos de las actuaciones realizada en la instalación. |
|  |  | **X** |  |  |  |  | **Memoria técnica de la instalación** ejecutada firmada por el instalador frigorista o técnico titulado competente, con los requisitos mínimos establecidos en el apartado 2 de la Instrucción IF-15. |
|  |  |  |  |  |  |  | **Declaración responsable del titular o usuario de la instalación**, donde se indique desde cuando utiliza la instalación y que cumple con las obligaciones del artículo 18 del presente Reglamento. |
|  |  |  |  |  |  |  | **Informe de la empresa instaladora** suscrito por instalador habilitado en el que se describa la instalación y se acompañen cálculos y planos, indicando que la instalación cumple los requisitos técnicos de la reglamentación vigente en el momento de la fecha de realización de la instalación o de la reglamentación actual y que se encuentra en correcto estado de funcionamiento.  **En caso de estar sometida a inspecciones periódicas** por utilizar carga de refrigerantes fluorados superior a 50 toneladas equivalentes de CO2, deberá acompañar **un certificado de inspección por Organismo de control** en el campo de instalaciones frigoríficas en el que se verifiquen el cumplimiento de los controles de fugas. |
|  |  |  |  |  |  |  | **Informe de técnico titulado** competente en el que se describa la instalación y se acompañen cálculos y planos, indicando que la instalación cumple los requisitos técnicos de la reglamentación vigente en el momento de la fecha de realización de la instalación o de la reglamentación actual y que se encuentra en correcto estado de funcionamiento |
|  |  |  |  |  |  |  | **Certificado de inspección** de una entidad de inspección acreditada como Organismo de control en el campo de instalaciones frigoríficas en el que se verifiquen las condiciones de seguridad de la instalación en relación con el Reglamento de instalaciones frigoríficas que afecte a la misma. |
| **X** | **X** | **X** |  | **X** | **X** | **X** | **Libro registro de la instalación frigorífica**, manual o informatizado, en el que consten los aparatos instalados (marca, modelo), procedencia de los mismos (UE, EEE u otros), empresa frigorista que ejecutó la instalación, fecha de la primera inspección y de las inspecciones periódicas, revisiones obligatorias y voluntarias así como las reparaciones efectuadas, con detalle de las mismas, empresa frigorista que las efectuó y fecha de su terminación. |
|  |  |  |  | **X** | **X** |  | **Revisiones periódicas obligatorias por empresa frigorista** (si procede) conforme IF-14 y IF-17 RD 552/2019 cada 5 años. Cada 2 años los que tengan carga Refrigerante > 3.000Kg y una antigüedad superior a 15 años |
|  |  |  |  | **X** | **X** |  | **Inspecciones periódicas oficiales por organismo de control** (si procede) para instalaciones de Nivel 2 cada 10 años. Independientemente del nivel de las instalaciones, aquellas que empleen refrigerantes fluorados inspeccionarán cada año si su carga de refrigerante es igual o superior a 5000 toneladas equivalentes de CO2, cada dos años si es inferior a 5000 toneladas equivalentes de CO2 pero igual o superior a 500 toneladas equivalentes de CO2, y cada cinco años si es inferior a 500 toneladas equivalentes de CO2 pero igual o superior a 50 toneladas equivalentes de CO2 |
| **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | Documento acreditativo de haber efectuado la liquidación de la **tasa** correspondiente |
|  |  |  |  | **X** |  |  | Documento acreditativo del **cambio de titularidad**, liquidado del impuesto de transmisiones. |
|  |  |  |  |  | **X** |  | **Escritura pública de cambio de denominación social** |
|  |  |  |  |  |  |  | **Declaración CE de conformidad de los equipos a presión** para equipos vendidos o puestos en servicio con posterioridad al 29 de mayo de 2002, o Certificado de construcción emitido por el fabricante, o documentación de fabricación y certificado emitido por técnico titulado competente, incluyendo planos y una memoria con cálculos justificativos de la idoneidad de los equipos. |