



Butlletí de reconeixement d'instal·lacions elèctriques de baixa tensió

(a efectes de rehabilitació de locals: pisos, oficines privades, locals comercials privats ... que d'acord amb la reglamentació vigent fos requisit la presentació d'una Memòria Tècnica de Disseny per a la seva legalització inicial)

- Exempler per al titular de la instal·lació
 Exempler per a l'empresa distribuïdora d'energia elèctrica
 Exempler per a l'empresa instal·ladora autoritzada

Nom de l'empresa instal·ladora de baixa tensió	Telèfon	Número Inscripció	EIBTB EIBTE
SOFTWARE IT9 S.L.	937691312		1234567890
Nom i cognoms de l'instal·lador autoritzat	NIF	DNI	
TÈCNIC 1 GRAU PARELLA	P6693857J	45678912S	

Motiu de l'emissió d'aquest butlletí

- Ampliació <50% potència inicial
 Sol·licitar contracte de subministrament d'una instal·lació que està de baixa de servei.
 Adaptació de la instal·lació a efectes de canvi de nom d'un contracte amb antiguitat superior a 20 anys sense modificar l'activitat (art. 83.5 RD 1995/2000).
 Requeriment de l'Administració

Dades del local

Activitat anterior del local	Actual actual del local	Superfície
sabateria	roba	75

Situació

Carrer o indret	Carrer	Monturiol	Núm.	11	Pis	Porta
Localitat	CALELLA				CP	08370

Titular

Nom i cognoms	NIL FREIXAS PONT		NIF	87868584M	
Domicili	Carrer	Monturiol, 11	Localitat:	CALELLA	
Telèfon	937661515		CP	08370	

Treball realitzat per l'empresa instal·ladora (descripció)

Revisió i adaptació de la nova instal·lació elèctrica

Característiques tècniques de la instal·lació

Interruptors diferencials:			
Nombre	Intensitat	Sensibilitat	
1	40 A	30 mA	
	A	mA	

-Secció derivació individual	4X10+10TT	mm ²
-Resistència de terra de protecció		
Si <input checked="" type="checkbox"/> Existeix	8	Ω
No <input type="checkbox"/> Existeix		
-Resistència d'aïllament	10	Ω
Tensió	Anterior	220/127 V
	Actual	400/230 V
(2) Intensitat	IGA	25 A
	ICPM	15 A

Potència màxima admissible	17,321	kW
Potència contractada (anterior)	3,3	kW
Potència a contractar	10,392	kW

En / Na TÈCNIC 1 GRAU PARELLA, amb carnet individual identificatiu
d'instal·lador autoritzat i DNI 45678912S, que pertany a l'empresa instal·ladora amb número d'inscripció
1234567890, d'acord amb les verificacions realitzades,

CERTIFICA: Que les característiques de la instal·lació són les indicades més amunt.

Que la instal·lació esmentada no presenta defectes sobre el compliment dels punts 1,2,3,4 i 5 indicats al revers d'aquest butlletí de reconeixement i NO (1) presenta els defectes _____, _____, _____, _____, _____ (1).

Que això no eximeix el propietari de millorar les condicions de seguretat de les seves instal·lacions a mesura que hi introdueixi modificacions.

Lloc i Data CALELLA a 24 de novembre de 2017

Signatura i segell de l'instal·lador i de l'empresa instal·ladora

Conforme l'usuari

LOPD: segons la llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades de les persones que es comuniquin seran incorporades al fitxer Servei d'Inspecció, del qual és responsable la Direcció General d'Energia, Mines i Seguretat Industrial, amb la finalitat d'acomplir la funció inspectora amb la informació recollida sobre la seva activitat industrial per poder fer el seguiment de l'aplicació de la legislació en aquest àmbit. Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit dirigit a la Subdirecció General de Personal, Organització i Prevenció de Riscos Laborals, Passeig de Gràcia, 105, 08008 Barcelona. Adreça electrònica: bustiaaprotecciodedades.emo@gencat.cat

(1) Indiqueu SI o NO, els nùms. dels punts o s'indiquen els defectes i acomplimenteu els requadres del revers
(2) Indiqueu la intensitat nominal del que s'escaigui.



Defectes molt greus i greus

Assenyalau si existeixen els defectes o no, assenyalant-ho en la casella que correspongui

SI		NO			
<input type="checkbox"/>	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	1	Incompliment de les mesures de seguretat en relació a contactes directes.
<input checked="" type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No	2	Existència de receptors, mecanismes i d'instal·lació elèctrica en el volum prohibit en cambra de bany i/o dutxa
<input type="checkbox"/>	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	3	Manquen mesures adequades de seguretat contra contactes indirectes (diferencials d'alta sensibilitat o diferencials de mitjana sensibilitat i terra que no aguanten la tensió de _____ V.
<input type="checkbox"/>	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	4	Falta d'interruptor general automàtic de tall omnipolar que protegeixi correctament la derivació individual, o d'ICPM en instal·lacions anteriors al REBT-2002.
<input type="checkbox"/>	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	5	Manca de protecció adequada contra curtcircuits i sobrecàrregues en els conductors en funció de la càrrega admissible dels aparells que a ells s'ha de connectar.
<input type="checkbox"/>	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	6	Manca de resistència d'aïllament de la instal·lació entre conductors i terra (inferior a 500.000 Ω sense aparells).
<input type="checkbox"/>	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	7	Excés de corrent de fuga sense receptors (superiors a 25 mA).
<input type="checkbox"/>	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	8	Valors excessius de la resistència a terra, quan s'utilitzi aquest sistema de protecció.
<input type="checkbox"/>	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	9	Excés de caiguda de tensió.
<input type="checkbox"/>	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	10	_____

NOTES:

1. En cap cas no s'admetrà l'existència de defectes assenyalats als punts 1, 2, 3, 4, i 5 ni qualsevol altre que comporti un imminet perill de caràcter greu per a les persones.
2. Tampoc no s'admetran defectes assenyalats als números 6 i 7 si es pretén una elevació de la tensió de servei.
3. En els casos anteriors l'instal·lador no signarà aquest butlletí.
4. En tot cas cal que l'usuari corregeixi com més aviat millor els defectes assenyalats més amunt.



CERTIFICAT DE CORRECCIÓ DELS DEFECTES, que consten en l'acta emesa per una EIC, d'acord amb la Instrucció 9/2004, de 10 de maig, de la Direcció General d'Energia, Mines i Seguretat Industrial, sobre les condicions de seguretat de la instal·lació elèctrica de l'habitatge identificat més avall sense subministrament elèctric durant un període superior a un any.

(1) IDENTIFICACIÓ DE LA INSTAL·LACIÓ

Nom del titular NIL FREIXAS PONT

Localitat CALELLA

CP 08370

Emplaçament/Carrer Carrer Monturiol

Núm. 11

Acta de certificació de Defectes núm.

Emès per l'entitat

Amb data

(2) DADES DE L'EMPRESA INSTAL·LADORA

Nom SOFTWARE IT9 S.L.

Número de registre 1234567890

Domicili Carrer Sant Antoni

Població CALELLA

CP 08370

Telèfon 937691312

Nom de l'instal·lador autoritzat

TÈCNIC 1 GRAU PARELLA

Núm. 45678912S

L'instal·lador autoritzat que subscriu CERTIFICA que els defectes assenyalats a l'ACTA indicada en el requadre (1) han estat corregits.

Lloc i data:

CALELLA a 24 de novembre de 2017

Signatura i segell de l'instal·lador i de l'empresa instal·ladora: