

CERTIFICADO DE INSPECCIÓN DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE ALTA TENSIÓN

Titular	Nombre:		
	CIF:		TLF.:
	Dirección:		
	C.P./Población: /		Provincia:
Instalación	Denominación de la instalación:		
	Emplazamiento:		
	C.P./Población: /		Provincia:
	Reglamento de aplicación: <input type="checkbox"/> RCE 1982 (RD 3275/1982) <input type="checkbox"/> RAT 2014 (RD 337/2014)		
Tipo de inspección	<input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Nueva <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/> Modificación	<input type="checkbox"/> Periódica Fecha última inspección:	
	Nombre:		CIF/NIF:
	Tipo Instalación: <input type="checkbox"/> Interior <input type="checkbox"/> Exterior <input type="checkbox"/> CT poste Intemperie Protecciones Sobretensiones: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Línea alimentación: <input type="checkbox"/> Aérea <input type="checkbox"/> Subterránea <input type="checkbox"/> Mixta (Aéreo/subterránea) Tensiones principales (Kv): Potencia instalada (kVA): Valores $R_{tierra}(\Omega)$ - Estado terreno: / / / Datos técnicos Instalación Elementos de la instalación: MARCA TRANSFORMADOR 1 TIPO Nº. POTENCIA (KVA)		

RESULTADO DE LA INSPECCIÓN

Actividades de inspección OCALIA S.L., Organismo de Control Acreditado para la aplicación de la Reglamentación de instalaciones eléctricas de alta tensión, acreditado por ENAC con acreditación Nº 363/EI690, certifica que ha inspeccionado en fecha la instalación eléctrica de alta tensión anteriormente descrita de acuerdo con la ITC-AT-23 del Real Decreto 337/2014, de 9 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento Electrotécnico de Instalaciones Eléctricas de Alta Tensión, y con resultado:

- ☐ FAVORABLE
☐ SIN DEFECTOS
☐ CON DEFECTOS LEVES
☐ CONDICIONADA ☐ NEGATIVA

CONDICIONADA:

INICIALES: LA INSTALACIÓN NO PODRÁ ENTRAR EN SERVICIO HASTA QUE SE SUBSANEN LOS DEFECTOS Y SEAN VERIFICADOS

PERIÓDICAS: SE DEBEN CORREGIR LOS DEFECTOS LO ANTES POSIBLE Y SIEMPRE ANTES DE SEIS MESES DESDE LA REALIZACIÓN DE LA INSPECCIÓN SE REALIZARÁ NUEVA INSPECCIÓN POR ESTE ORGANISMO DE CONTROL PARA VERIFICAR LA CORRECTA SUBSANACIÓN DE LOS DEFECTOS.

NEGATIVA:

INICIALES: LA INSTALACIÓN NO PODRÁ ENTRAR EN SERVICIO HASTA QUE SE SUBSANEN LOS DEFECTOS Y SEAN VERIFICADOS

PERIÓDICAS: LA INSTALACIÓN QUEDA FUERA DE SERVICIO Y SE PONEN EN CONOCIMIENTO DEL ÓRGANO TERRITORIAL COMPETENTE.

☐ Se adjunta certificado complementario con los defectos

☐ Verificación de corrección de defectos del acta nº: con fecha de visita de inspección

Fecha, sello y firma del inspector

FECHA DE PRÓXIMA INSPECCIÓN:

