

 <b>XUNTA DE GALICIA</b> CONSELLERÍA DE ECONOMÍA E INDUSTRIA	<b>CERTIFICADO DE INSTALACIÓN DE</b>	
	<input type="checkbox"/> CLIMATIZACIÓN	<input type="checkbox"/> CALEFACCIÓN
	<input type="checkbox"/> AGUA CALIENTE SANITARIA	<input type="checkbox"/> VENTILACIÓN
Jefatura territorial de	Legislación aplicable: Real Decreto 1027/2007, de 20 de julio, por el que se aprueba el RITE y sus Instrucciones Técnicas Complementarias, Orden del 24 de febrero de 2010	

<b>DATOS DE LA INSTALACIÓN</b>			
<b>SITUACIÓN</b>			
CALLE/LUGAR		CP	PROVINCIA
AYUNTAMIENTO	REFERENCIA CATASTRAL		
<b>TITULAR</b>			
NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL			NIF
DIRECCIÓN	CP	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO
<b>INSTALACIÓN</b>			
<input type="radio"/> NUEVA <input type="radio"/> REFORMA			
<input type="checkbox"/> CLIMATIZACIÓN <input type="checkbox"/> CALEFACCIÓN <input type="checkbox"/> AGUA CALIENTE SANITARIA <input type="checkbox"/> VENTILACIÓN			
<b>DESTINO DE LA INSTALACIÓN</b>			
<input type="radio"/> Vivienda unifamiliar <input type="radio"/> Edificio (nº de viviendas ) <input type="radio"/> Industrial <input type="radio"/> Otros			

COMBUSTIBLES O ENERGÍAS EMPLEADOS		
Generador (marca y modelo)	Potencia nominal	Capacidad asociada
	kW	m³
	kW	m³

<b>PRUEBAS (deben consignarse obligatoriamente)</b>	
Han sido comprobadas con resultado satisfactorio las pruebas que se indican a continuación (Se adjuntan hojas de resultados):	
Prueba	Fecha
IT 2.2 Pruebas	
IT 2.3 Ajuste y equilibrado	
IT 2.4 Eficiencia energética	
Otras pruebas	

<b>EMPRESA INSTALADORA</b>	
NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL	Nº DE REGISTRO
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA INSTALADORA	NIF
De acuerdo con las medidas y pruebas realizadas, de las que se adjuntan los resultados, certifico que la presente instalación fue ejecutada de acuerdo con el proyecto o memoria técnica y que cumple con los requisitos exigidos por el Reglamento de Instalaciones Térmicas en los Edificios y sus instrucciones técnicas complementarias IT.	
Firma del/la instalador/a y sello de la empresa instaladora	
Dado en , de de	

<b>DIRECTOR DE LA INSTALACIÓN</b> (sólo en los casos que necesitaron proyecto)		
NOMBRE	COLEGIADO Nº	COLEGIO DE
TÍTULO DEL PROYECTO		
MODIFICACIONES AL PROYECTO Y SU JUSTIFICACIÓN		
Firma del/la director/a de la instalación	De acuerdo con las medidas y pruebas realizadas, de las que se adjuntan los resultados, certifico que la presente instalación fue ejecutada de acuerdo con el proyecto o memoria técnica y que cumple con los requisitos exigidos por el Reglamento de Instalaciones Térmicas en los Edificios y demás legislación aplicable.	
Dado en , de de		

<b>OBSERVACIONES</b>	(Espacio reservado para el diligenciado de este documento por la Administración)
	, de de
	El técnico competente
	Nº DE REGISTRO RITE