

## FICHA TÉCNICA DESCRIPTIVA

Nº DE ORDEN: .....

### INSTALACIONES FRIGORÍFICAS

Nº Registro Instalación (1): .....

1 CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN																								
TITULAR			NIF/CIF																					
EMPLAZAMIENTO																								
ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO			Nº REIA (2)																					
INSTALADOR		NIF/CIF		TELÉFONO																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de Cámara</th> <th>Nº</th> <th>Volumen (m<sup>3</sup>)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CONSERVACIÓN</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CONGELACIÓN</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PROCESO INDUSTRIAL</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Tipo de Cámara	Nº	Volumen (m <sup>3</sup> )	CONSERVACIÓN			CONGELACIÓN			PROCESO INDUSTRIAL			<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refrigerante</th> <th>Grupo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Refrigerante	Grupo						
Tipo de Cámara	Nº	Volumen (m <sup>3</sup> )																						
CONSERVACIÓN																								
CONGELACIÓN																								
PROCESO INDUSTRIAL																								
Refrigerante	Grupo																							
POTENCIA TOTAL ABSORBIDA (kW)			TORRES DE REFRIGERACIÓN O CONDENSADORES EVAPORATIVOS <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO																					

2 TRÁMITE Y DOCUMENTOS PARA ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO REGLAMENTARIO	
<input type="checkbox"/> Instalaciones con $1 < Pa \leq 10$ y refrigerante del grupo 1º	1, 3 (3)
<input type="checkbox"/> Instalaciones con $10 < Pa \leq 30$ y refrigerante del grupo 1º	2, 3 (3)
<input type="checkbox"/> Instalaciones con refrigerantes de los grupos 2º y 3º con $Pa \leq 30$	2, 3 (3)

3 DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA (Original y/o copia para su cotejo)
<input type="checkbox"/> 1.- Libro registro del usuario debidamente diligenciado que incluya dictamen de seguridad
<input type="checkbox"/> 2.- Libro registro del usuario debidamente diligenciado que incluya dirección de obra
<input type="checkbox"/> 3.- Certificado de fabricación/conformidad según MIE-AP-9 del Reglamento de aparatos a presión
<input type="checkbox"/> 3.1.- Certificado del fabricante
<input type="checkbox"/> 3.2.- Documentación aparatos de importación
<input type="checkbox"/> 3.3.- Declaración de conformidad "CE"

4 LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>En ..... a ..... de ..... de .....</p> <p>EL / LA .....</p> <p>Fdo.: .....</p>

- (1) En caso de modificación.  
 (2) Salvo caso de nueva industria o establecimiento que no precise de inscripción.  
 (3) Cuando sea necesaria (Ver ámbito de aplicación de la MIE-AP9).