

BAJA TENSIÓN

COMUNICACIÓN

Registro de entrada

Nº Expte.

TITULAR DE LA INSTALACIÓN:
 Nombre/razón social N.I.F./C.I.F.
INSTALADOR:
 Nombre N.I.F./C.I.F.
EMPLAZAMIENTO Y DENOMINACIÓN DE LA INSTALACIÓN
 Denominación de la instalación
 Dirección C/ : Nº: Portal/planta: T.M.
 Isla Tfno/s C.P.
 Superficie útil m² Uso a que se destina
 Nº de plantas

EXPONE: Que de acuerdo con el Reglamento Electrónico para Baja Tensión y sus Instrucciones Técnicas Complementarias, aprobadas por el R.D. 842/2002 de 2 de agosto de 2002, presenta la documentación y aporta los datos de la instalación de Baja Tensión de referencia, a los efectos de su inscripción en el correspondiente registro.

BAJA TENSIÓN

COMUNICACIÓN

Registro de entrada

Nº Expte.

TITULAR DE LA INSTALACIÓN:
 Nombre/razón social N.I.F./C.I.F.
INSTALADOR:
 Nombre N.I.F./C.I.F.
EMPLAZAMIENTO Y DENOMINACIÓN DE LA INSTALACIÓN
 Denominación de la instalación
 Dirección C/ : Nº: Portal/planta: T.M.
 Isla Tfno/s C.P.
 Superficie útil m² Uso a que se destina
 Nº de plantas

EXPONE: Que de acuerdo con el Reglamento Electrónico para Baja Tensión y sus Instrucciones Técnicas Complementarias, aprobadas por el R.D. 842/2002 de 2 de agosto de 2002, presenta la documentación y aporta los datos de la instalación de Baja Tensión de referencia, a los efectos de su inscripción en el correspondiente registro.

SOLICITA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Puesta en servicio de nueva instalación | <input type="checkbox"/> Inspección Periódica |
| <input type="checkbox"/> Cambio de datos de una instalación existente | <input type="checkbox"/> Reforma o modificación |
| <input type="checkbox"/> Baja de una instalación existente, con nº de expediente <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Cambio de tensión en la instalación |
| <input type="checkbox"/> Se adjunte documentación complementaria al nº de expediente <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Cambio de titularidad |
| | <input type="checkbox"/> Otros <input type="text"/> |

SOLICITA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Puesta en servicio de nueva instalación | <input type="checkbox"/> Inspección Periódica |
| <input type="checkbox"/> Cambio de datos de una instalación existente | <input type="checkbox"/> Reforma o modificación |
| <input type="checkbox"/> Baja de una instalación existente, con nº de expediente <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Cambio de tensión en la instalación |
| <input type="checkbox"/> Se adjunte documentación complementaria al nº de expediente <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Cambio de titularidad |
| | <input type="checkbox"/> Otros <input type="text"/> |

DOCUMENTACIÓN APORTADA

Memoria Técnica de Diseño Proyecto Técnico **Fecha de elaboración**

Nombre del autor Instalador Técnico Nº. carnet

Titulación y especialidad

Documentos de puesta en servicio:

Certificado de dirección de obra **Autor**
 Titulación y especialidad Nº. de Colegiado

Certificado de inspección inicial **Autor**
 Organismo de control Nº. de acreditación

Certificado/s de instalación BT y anexo de información al usuario
 Instalador Empresa Nº. carnet

Contrato de Mantenimiento
 Certificado de Inspección Periódica
 Otros documentos técnicos

En _____ a de _____ de 20

DOCUMENTACIÓN APORTADA

Memoria Técnica de Diseño Proyecto Técnico **Fecha de elaboración**

Nombre del autor Instalador Técnico Nº. carnet

Titulación y especialidad

Documentos de puesta en servicio:

Certificado de dirección de obra **Autor**
 Titulación y especialidad Nº. de Colegiado

Certificado de inspección inicial **Autor**
 Organismo de control Nº. de acreditación

Certificado/s de instalación BT y anexo de información al usuario
 Instalador Empresa Nº. carnet

Contrato de Mantenimiento
 Certificado de Inspección Periódica
 Otros documentos técnicos

En _____ a de _____ de 20

BAJA TENSIÓN

COMUNICACIÓN

Registro de entrada

Nº Expte.

TITULAR DE LA INSTALACIÓN:
 Nombre/razón social N.I.F./C.I.F.
INSTALADOR:
 Nombre N.I.F./C.I.F.
EMPLAZAMIENTO Y DENOMINACIÓN DE LA INSTALACIÓN
 Denominación de la instalación
 Dirección C/ : Nº: Portal/planta: T.M.
 Isla Tfno/s C.P.
 Superficie útil m² Uso a que se destina
 Nº de plantas

EXPONE: Que de acuerdo con el Reglamento Electrónico para Baja Tensión y sus Instrucciones Técnicas Complementarias, aprobadas por el R.D. 842/2002 de 2 de agosto de 2002, presenta la documentación y aporta los datos de la instalación de Baja Tensión de referencia, a los efectos de su inscripción en el correspondiente registro.

BAJA TENSIÓN

COMUNICACIÓN

Registro de entrada

Nº Expte.

TITULAR DE LA INSTALACIÓN:
 Nombre/razón social N.I.F./C.I.F.
INSTALADOR:
 Nombre N.I.F./C.I.F.
EMPLAZAMIENTO Y DENOMINACIÓN DE LA INSTALACIÓN
 Denominación de la instalación
 Dirección C/ : Nº: Portal/planta: T.M.
 Isla Tfno/s C.P.
 Superficie útil m² Uso a que se destina
 Nº de plantas

EXPONE: Que de acuerdo con el Reglamento Electrónico para Baja Tensión y sus Instrucciones Técnicas Complementarias, aprobadas por el R.D. 842/2002 de 2 de agosto de 2002, presenta la documentación y aporta los datos de la instalación de Baja Tensión de referencia, a los efectos de su inscripción en el correspondiente registro.

SOLICITA

- Puesta en servicio de nueva instalación
- Cambio de datos de una instalación existente
- Baja de una instalación existente, con nº de expediente
- Se adjunte documentación complementaria al nº de expediente
- Inspección Periódica
- Reforma o modificación
- Cambio de tensión en la instalación
- Cambio de titularidad
- Otros

SOLICITA

- Puesta en servicio de nueva instalación
- Cambio de datos de una instalación existente
- Baja de una instalación existente, con nº de expediente
- Se adjunte documentación complementaria al nº de expediente
- Inspección Periódica
- Reforma o modificación
- Cambio de tensión en la instalación
- Cambio de titularidad
- Otros

DOCUMENTACIÓN APORTADA

Memoria Técnica de Diseño Proyecto Técnico **Fecha de elaboración**

Nombre del autor Instalador Técnico Nº. carnet

Titulación y especialidad

Documentos de puesta en servicio:

Certificado de dirección de obra **Autor**
 Titulación y especialidad Nº. de Colegiado

Certificado de inspección inicial **Autor**
 Organismo de control Nº. de acreditación

Certificado/s de instalación BT y anexo de información al usuario
 Instalador Empresa Nº. carnet

Contrato de Mantenimiento
 Certificado de Inspección Periódica
 Otros documentos técnicos

En _____ a de _____ de 20

Ejemplar para el interesado.

DOCUMENTACIÓN APORTADA

Memoria Técnica de Diseño Proyecto Técnico **Fecha de elaboración**

Nombre del autor Instalador Técnico Nº. carnet

Titulación y especialidad

Documentos de puesta en servicio:

Certificado de dirección de obra **Autor**
 Titulación y especialidad Nº. de Colegiado

Certificado de inspección inicial **Autor**
 Organismo de control Nº. de acreditación

Certificado/s de instalación BT y anexo de información al usuario
 Instalador Empresa Nº. carnet

Contrato de Mantenimiento
 Certificado de Inspección Periódica
 Otros documentos técnicos

En _____ a de _____ de 20

Ejemplar para el interesado.

N . Talonario:



**Gobierno
de Canarias**

Consejería de Industria,
Comercio y Nuevas Tecnologías
Dirección General
de Industria y Energía

**ÁREA DE ENERGÍA
SERVICIO DE INSTALACIONES
ENERGÉTICAS**

TALONARIO DE COMUNICACIÓN

N . Talonario:



**Gobierno
de Canarias**

Consejería de Industria,
Comercio y Nuevas Tecnologías
Dirección General
de Industria y Energía

**ÁREA DE ENERGÍA
SERVICIO DE INSTALACIONES
ENERGÉTICAS**

TALONARIO DE COMUNICACIÓN