

Conselleria d'Empresa, Universitat i Ciència

RESOLUCIÓ de 28 de febrer de 2007, de la Direcció General de Seguretat Industrial i Consum, per la qual es modifiquen els annexos de les ordres de 17 de juliol de 1989, de la Conselleria d'Indústria, Comerç i Turisme, i 12 de febrer de 2001, de la Conselleria d'Indústria i Comerç, sobre contingut mínim dels projectes d'indústries i instal·lacions industrials. [2007/3027]

L'Ordre de 17 de juliol de 1989 de la Conselleria d'Indústria, Comerç i Turisme va establir el contingut mínim dels projectes d'indústries i instal·lacions industrials, així com dels certificats finals d'obra que possibiliten, des de l'entrada en vigor del Reial Decret 2.135/1980, de 26 de setembre, la posada en funcionament de la major part de les instal·lacions industrials, amb vista a l'agilitació i simplificació de tràmits administratius. L'esmentada orde ha anat modificant-se i actualitzant-se al llarg dels últims anys a fi, tant d'incorporar els documents necessaris per al compliment de les exigències sorgides de l'aprovació de nous reglaments de seguretat industrial, com de millorar i aclarir la tramitació administrativa mitjançant la modificació de documents existents o la normalització i aprovació d'altres de nous, com és el cas dels que mitjançant la present resolució s'aproven, que obeeixen a l'entrada en vigor del Reial Decret 919/2006, de 28 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament Tècnic de Distribució i Utilització de Combustibles Gasosos i les seues Instruccions Tècniques Complementàries.

Per això i en virtut del que s'ha establert en la disposició final primera de les ordres de 17 de juliol de 1989, de la Conselleria d'Indústria, Comerç i Turisme, i 12 de febrer de 2001, de la Conselleria d'Indústria i Comerç, que faculden la Direcció General d'Indústria i Energia per a modificar-ne els annexos, i en virtut del que s'ha disposat en l'article 11 del Decret 184/2004, d'1 d'octubre, del Consell de la Generalitat, pel qual s'aprova el Reglament Orgànic de la Conselleria d'Empresa, Universitat i Ciència, que estableix que correspon a la Direcció General de Seguretat Industrial i Consum exercir les funcions en matèria de seguretat industrial, resol:

Primer

Introduir en l'annex II de les ordres de 17 de juliol de 1989, de la Conselleria d'Indústria, Comerç i Turisme, i 12 de febrer de 2001, de la Conselleria d'Indústria i Comerç, els documents la relació dels quals s'inclou a continuació:

NÚM. ITC	CODI DOCUMENT
ITC-02	CEROCALM
	CERTECEM
	COMCEALM
	SOLCEALM
ITC-03	COMUFIJO
	MEMGLPFI
	CEROCADF
	CERINSFI
	CERINEFI
	ACTGLP3
	ITC-04
ITC-05	CERTEPLA
	CEROCAPS
	COMESSER
ITC-07	CEROCAEST
	CERINEST
	CERDIEST
	COMINREC
	CERTEREG
	CERREPEI
	CERREPEC
	CERININD
	CERINCOM
	CERACGAS

Conselleria de Empresa, Universidad y Ciencia

RESOLUCIÓN de 28 de febrero de 2007, de la Dirección General de Seguridad Industrial y Consumo por la que se modifican los anexos de las Ordenes de 17 de julio de 1989 de la Conselleria de Industria, Comercio y Turismo, y de 12 de febrero de 2001 de la Conselleria de Industria y Comercio, sobre contenido mínimo de los proyectos de industrias e instalaciones industriales. [2007/3027]

La Orden de 17 de julio de 1989 de la Conselleria de Industria, Comercio y Turismo estableció el contenido mínimo de los proyectos de industrias e instalaciones industriales, así como de los certificados finales de obra que posibilitan, desde la entrada en vigor del Real Decreto 2.135/1980, de 26 de septiembre, la puesta en funcionamiento de la mayor parte de las instalaciones industriales, en orden a la agilización y simplificación de trámites administrativos. Dicha Orden ha ido modificándose y actualizándose a lo largo de los últimos años con el fin, tanto de incorporar los documentos necesarios para el cumplimiento de las exigencias surgidas de la aprobación de nuevos reglamentos de seguridad industrial, como de mejorar y clarificar la tramitación administrativa mediante la modificación de documentos existentes o la normalización y aprobación de otros nuevos, como es el caso de los que mediante la presente resolución se aprueban, que obedecen a la entrada en vigor del Real Decreto 919/2006, de 28 de julio, por el que se aprueba el Reglamento Técnico de distribución y utilización de combustibles gaseosos y sus Instrucciones Técnicas Complementarias.

Por ello y en virtud de lo establecido en la disposición final primera de las Ordenes de 17 de julio de 1989 de la Conselleria de Industria, Comercio y Turismo y de 12 de febrero de 2001 de la Conselleria de Industria y Comercio, que facultan a la Dirección General de Industria y Energía para modificar los anexos de la misma, y en virtud de lo dispuesto en el artículo 11 del Decreto 184/2004, de 1 de octubre, del Consell de la Generalitat, por el que se aprueba el Reglamento Orgánico de la Conselleria de Empresa, Universidad y Ciencia, que establece que corresponde a la Dirección General de Seguridad Industrial y Consumo ejercer las funciones en materia de seguridad industrial, resuelvo:

Primero

Introducir en el Anexo II de las Ordenes de 17 de julio de 1989 de la Conselleria de Industria, Comercio y Turismo y 12 de febrero de 2001 de la Conselleria de Industria y Comercio, los documentos cuya relación se inserta a continuación:

DESCRIPCIÓ DOCUMENT
Certificat d'inspecció
Certificat de direcció i acabament d'obra
Comunicació a l'administració
Sol·licitud a l'administració (categoria 1)
Comunicació d'instal·lacions d'emmagatzematge
Memòria tipus
Certificat d'inspecció
Certificat d'instal·lació
Certificat de direcció i acabament d'obra
Acta de proves, assaigs i verificacions
Comunicació a l'administració
Certificat de direcció i acabament d'obra
Certificat d'inspecció
Comunicació a l'administració
Certificat d'inspecció d'instal·lació de gas
Certificat d'instal·lació de gas
Certificat de direcció i acabament d'obra
Comunicació a l'administració
Certificat de direcció i acabament d'obra
Certificat de revisió periòdica d'instal·lacions individuals
Certificat de revisió periòdica d'instal·lació comuna
Certificat d'instal·lació individual de gas
Certificat d'instal·lació comuna de gas
Certificat de acometida interior de gas

Nº ITC	CÓDIGO DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN DOCUMENTO
ITC-02	CEROCALM	Certificado de inspección
	CERTECEM	Certificado de dirección y terminación de obra
ITC-03	COMCEALM	Comunicación a la administración
	SOLCEALM	Solicitud a la administración (categoría 1)
	COMUFIJO	Comunicación de instalaciones de almacenamiento
	MEMGLPFI	Memoria tipo
ITC-04	CEROCADF	Certificado de inspección
	CERINSFI	Certificado de instalación
	CERINEFI	Certificado de dirección y terminación de obra
	ACTGLP3	Acta de pruebas, ensayos y verificaciones
	COMPLANT	Comunicación a la administración
ITC-05	CERTEPLA	Certificado de dirección y terminación de obra
	CEROCAPS	Certificado de inspección
	COMESSER	Comunicación a la administración
ITC-07	CEROCAEST	Certificado de inspección de instalación de gas
	CERINEST	Certificado de instalación de gas
	CERDIEST	Certificado de dirección y terminación de obra
	COMINREC	Comunicación a la administración
	CERTEREG	Certificado de dirección y terminación de obra
	CERREPEI	Certificado de revisión periódica de instalaciones individuales
	CERREPEC	Certificado de revisión periódica de instalación común
	CERININD	Certificado de instalación individual de gas
CERINCOM	Certificado de instalación común de gas	
	CERACGAS	Certificado de acometida interior de gas

	CERTIFICADO DE INSPECCIÓN DE CENTRO DE ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN DE ENVASES DE GLP POR ORGANISMO DE CONTROL (RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 02)		
A	ORGANISMO DE CONTROL AUTORIZADO EN LA COMUNIDAD VALENCIANA		
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		DNI – NIF	
REGLAMENTO APLICABLE		FECHA COMUNICACIÓN A CONSELLERIA:	
B	TITULAR		
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		DNI – NIF	
DOMICILIO (calle o plaza y número)		CP	
MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO	FAX
REPRESENTANTE (si procede)		DNI	
C	CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN		
EMPLAZAMIENTO (calle o plaza y número)		TELÉFONO	
MUNICIPIO		CP	PROVINCIA
Marcar lo que corresponda: <input type="checkbox"/> Almacenamiento en estación de servicio <input type="checkbox"/> Almacenamiento en local comercial		Capacidad nominal:	
SEÑALAR EN CASO DE: <input type="checkbox"/> NUEVA <input type="checkbox"/> CAMBIO DE EMPLAZAMIENTO <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN			
D	CERTIFICA		
Que realizada la inspección de la instalación de referencia, se ha comprobado que el centro de almacenamiento y distribución de envases de GLP cumple todas las condiciones técnicas y prescripciones reglamentarias que le son de aplicación para su puesta en servicio.			
, de de 200		SELLO DEL ORGANISMO DE CONTROL	
Nombre y firma:		Nº CERTIFICADO:	

**CERTIFICADO DE DIRECCIÓN Y TERMINACIÓN DE OBRA
DEL CENTRO DE ALMACENAMIENTO DE GLP
(RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 02)**

A DATOS DE LA INSTALACIÓN

Titular:		NIF/CIF:
Domicilio del titular:		Teléfono:
Población:	Provincia:	CP:
Domicilio de la instalación:		Teléfono:
Población:	Provincia:	CP:

B DIRECTOR TÉCNICO DE LA INSTALACIÓN

Nº registro proyecto:		Nº expediente:
Autor de la dirección técnica:		NIF:
Titulación:	Teléfono:	
Colegio oficial:	Número de colegiado:	

C CERTIFICACIÓN DIRECTOR TÉCNICO

CERTIFICA:

que la referida instalación, ya terminada, ha sido realizada bajo mi dirección atendándose al proyecto y sus modificaciones, presentándose a registro ante el servicio territorial correspondiente, y ajustándose al Reglamento y a la ITC-ICG02 sobre centros de almacenamiento y distribución de envases de GLP, Real Decreto 919/2006, de 28 de julio, (BOE nº 211, de 04.09.06), y a las demás disposiciones vigentes, aplicables a este tipo de instalaciones, habiéndose realizado las pruebas reglamentarias, que se especifican al dorso, con resultado favorable.

, de de 200

El director técnico		<p style="text-align: center;">MODIFICACIONES AL PROYECTO</p> <p><input type="checkbox"/> No existen modificaciones.</p> <p><input type="checkbox"/> Existen modificaciones y su justificación se presenta en anexo aparte.</p>
Nombre y firma:	Sello del colegio oficial	

El funcionamiento de la instalación derivado del presente certificado, queda condicionado a que los usos y actividades de los espacios adyacentes no modifiquen las distancias de seguridad exigibles, según la reglamentación vigente, y que han servido de base para el presente certificado.

ANEXO AL CERTIFICADO DE DIRECCIÓN Y TERMINACIÓN DE OBRA DEL CENTRO DE ALMACENAMIENTO DE GLP


A MODIFICACIONES AL PROYECTO Y SU JUSTIFICACIÓN

, de de 200

Nombre y firma:

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA D'EMPRESA, UNIVERSITAT I CIÈNCIA Servei Territorial d'Indústria i Seguretat Industrial	COMUNICACIÓN: CENTROS DE ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN DE ENVASES DE GLP DE CATEGORÍAS 2, 3, 4 ó 5 (RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 02)
A COMUNICACIÓN	
<input type="checkbox"/> NUEVA INSTALACIÓN <input type="checkbox"/> CAMBIO DE EMPLAZAMIENTO <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN	
B DATOS DEL TITULAR	
APELLIDOS Y NOMBRE:	
DNI – NIF:	
DOMICILIO:	
CP:	
MUNICIPIO	PROVINCIA
TELÉFONO	FAX
REPRESENTANTE LEGAL:	
DNI – NIF:	
CONDICIÓN DEL TITULAR: <input type="checkbox"/> Operador al por mayor <input type="checkbox"/> Otros	
C DATOS DE LA INSTALACIÓN	
DOMICILIO de la instalación:	
CP:	
MUNICIPIO.	PROVINCIA:
TELÉFONO:	FAX:
NÚM. DE REGISTRO DE LA INSTALACIÓN (si tiene):	
Marcar lo que corresponda: <input type="checkbox"/> Almacenamiento en estación de servicio <input type="checkbox"/> Almacenamiento en local comercial	
Capacidad nominal:	
Categoría:	
D DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN	
<input type="checkbox"/> 1 Documentación identificativa del titular y, en su caso, de su representante legal (fotocopia del DNI-NIF, tarjeta de identificación fiscal, etc).	
<input type="checkbox"/> 2 Plano descriptivo de detalle de la instalación y su ubicación.	
<input type="checkbox"/> 3 Proyecto	
<input type="checkbox"/> 4 Certificado de dirección de obra (CERTECEN)	
<input type="checkbox"/> 5 Certificado de inspección del Organismo de Control Autorizado. (CEROCALM)	
E TIPO DE TRÁMITE Y DOCUMENTOS REQUERIDOS	
TIPO DE TRÁMITE	DOCUMENTOS REQUERIDOS
<input type="checkbox"/> NUEVA INSTALACIÓN	1, (2), (3), (4), 5
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE EMPLAZAMIENTO	1,(2), (3), (4), 5
<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN	1, (2), (3), (4), 5
El titular de la instalación, de acuerdo con lo establecido en el RD 919/2006, de 26 de julio, COMUNICA del centro de almacenamiento de GLP con capacidad nominal de contenido total hasta 500 kg, en almacenamientos en estaciones de servicio o en almacenamientos comerciales, a los efectos de poder proceder a su puesta en servicio.	de de 200 Nombre y firma:

Nota: Los documentos 3 y 4 solamente se requieren en los centros de 2ª y 3ª. Categoría. El documento 2 sólo se requiere en las categorías 4ª y 5ª.

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA D'EMPRESA, UNIVERSITAT I CIÈNCIA Servei Territorial d'Indústria i Seguretat Industrial	SOLICITUD: CENTROS DE ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN DE ENVASES DE GLP - 1ª CATEGORÍA (RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 02)								
A SOLICITUD	<input type="checkbox"/> NUEVA INSTALACIÓN <input type="checkbox"/> CAMBIO DE EMPLAZAMIENTO <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN								
B DATOS DEL TITULAR	APELLIDOS Y NOMBRE: _____ DNI – NIF: _____ DOMICILIO: _____ CP: _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____ TELÉFONO _____ FAX _____ REPRESENTANTE LEGAL: _____ DNI – NIF: _____ CONDICIÓN DEL TITULAR: <input type="checkbox"/> Operador al por mayor <input type="checkbox"/> Otros								
C DATOS DE LA INSTALACIÓN	DOMICILIO de la instalación: _____ CP: _____ MUNICIPIO. _____ PROVINCIA: _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____ NÚM. DE REGISTRO DE LA INSTALACIÓN (si tiene): _____ Capacidad nominal: _____								
D DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN	<input type="checkbox"/> 1 Documentación identificativa del titular y, en su caso, de su representante legal (fotocopia del DNI-NIF, tarjeta de identificación fiscal, etc). <input type="checkbox"/> 2 Proyecto <input type="checkbox"/> 3 Certificado de dirección de obra (CERTECEN) <input type="checkbox"/> 4 Certificado de inspección del Organismo de Control Autorizado. (CEROCALM)								
E TIPO DE TRÁMITE Y DOCUMENTOS REQUERIDOS	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center;">TIPO DE TRÁMITE</th> <th style="width: 50%; text-align: center;">DOCUMENTOS REQUERIDOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> NUEVA INSTALACIÓN</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">1, 2, 3*, 4*</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> CAMBIO DE EMPLAZAMIENTO</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">1, 2, 3*, 4*</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">1, 2, 3*, 4*</td> </tr> </tbody> </table>	TIPO DE TRÁMITE	DOCUMENTOS REQUERIDOS	<input type="checkbox"/> NUEVA INSTALACIÓN	1, 2, 3*, 4*	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE EMPLAZAMIENTO	1, 2, 3*, 4*	<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN	1, 2, 3*, 4*
TIPO DE TRÁMITE	DOCUMENTOS REQUERIDOS								
<input type="checkbox"/> NUEVA INSTALACIÓN	1, 2, 3*, 4*								
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE EMPLAZAMIENTO	1, 2, 3*, 4*								
<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN	1, 2, 3*, 4*								
El titular de la instalación SOLICITA que, de acuerdo con lo establecido en la normativa aplicable, se realicen las actuaciones oportunas según el trámite especificado.	_____, de _____ de 200____ Nombre y firma:								

* Estos documentos se presentarán en segunda entrega, una vez finalizada la instalación.

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA D'EMPRESA, UNIVERSITAT I CIÈNCIA Servei Territorial d'Indústria i Seguretat Industrial</p>	<p>COMUNICACIÓN: INSTALACIONES DE ALMACENAMIENTO DE GLP EN DEPÓSITOS FIJOS (RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 03)</p>										
<p>A COMUNICACIÓN DE INSTALACIÓN DE ALMACENAMIENTO DE GLP EN DEPÓSITOS FIJOS DESTINADA AL SUMINISTRO DE INSTALACIONES DE DISTRIBUCIÓN POR CANALIZACIÓN QUE DEN SERVICIOS A LA MISMA COMUNIDAD, SIN SUMINISTRAR A TERCEROS.</p> <p> <input type="checkbox"/> NUEVA INSTALACIÓN <input type="checkbox"/> CAMBIO DE EMPLAZAMIENTO <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN * <input type="checkbox"/> BAJA </p>											
B DATOS DE LA INSTALACIÓN											
TITULAR DNI – NIF											
DOMICILIO DE LA INSTALACIÓN CP											
MUNICIPIO	PROVINCIA TELÉFONO FAX										
CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN: <input type="checkbox"/> >13 m ³ <input type="checkbox"/> ≤13 m ³	Boca de carga desplazada con tubería enterrada <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Vaporizador <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Instalaciones en lugares de Libre acceso al público <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Equipo Transvase <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No										
TIPO DE INSTALACIÓN <input type="checkbox"/> Aéreo (hasta 2.000 m ³) <input type="checkbox"/> En azotea <input type="checkbox"/> Enterrada (hasta 500 m ³)	PRESUPUESTO (€):										
EMPRESA INSTALADORA EG-IV / CATEGORÍA A (apartado 2.2 ITC-ICG 09, del RD 919/2006) Nº registro											
DIRECTOR DE OBRA (en su caso): DNI – NIF:											
NÚM. DE REGISTRO INDUSTRIAL (si tiene):	NÚM. DE REGISTRO DE LA INSTALACIÓN (si tiene):										
C DOCUMENTOS A PRESENTAR											
<input type="checkbox"/> 1 Documentación identificativa del titular y, en su caso, de su representante legal (fotocopia del DNI-NIF, tarjeta de identificación fiscal, etc) <input type="checkbox"/> 2 Documento de autorización para presentar y recibir notificaciones en nombre del titular, en su caso <input type="checkbox"/> 3 Certificado de instalación. (CERINSFI) <input type="checkbox"/> 4 Certificado de inspección. (CEROCADF) <input type="checkbox"/> 5 Memoria técnica (MEMGLPFI) <input type="checkbox"/> 6 Certificado de dirección y terminación de obra (CERINAFI) <input type="checkbox"/> 7 Certificado de un técnico facultativo competente, al que se refiere la norma Norma UNE 60250 para depósitos instalados en azotea <input type="checkbox"/> 8 Contrato de mantenimiento <input type="checkbox"/> 9 Certificado de inertizado <input type="checkbox"/> 10 Proyecto constructivo											
D TIPO DE TRÁMITE	DOCUMENTOS REQUERIDOS										
<ul style="list-style-type: none"> ▪ NUEVA ▪ CAMBIO EMPLAZAMIENTO ▪ MODIFICACIÓN ▪ BAJA 	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">CON PROYECTO</th> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">SIN PROYECTO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 10</td> <td style="text-align: center;">1, 2, 3, 4, 5, 7, 8</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 10</td> <td style="text-align: center;">1, 2, 3, 4, 5, 7, 8</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 10</td> <td style="text-align: center;">1, 2, 3, 4, 5, 7, 8</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1, 9</td> <td style="text-align: center;">1, 9</td> </tr> </table>	CON PROYECTO	SIN PROYECTO	1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 10	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8	1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 10	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8	1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 10	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8	1, 9	1, 9
CON PROYECTO	SIN PROYECTO										
1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 10	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8										
1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 10	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8										
1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 10	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8										
1, 9	1, 9										
El titular de la instalación, de acuerdo con lo establecido en el apartado 5.6 de la ITC-ICG 03, del RD 919/2006, de 26 de julio, COMUNICA <input type="checkbox"/> la instalación del centro de almacenamiento de GLP en depósitos fijos, a los efectos de poder proceder a su puesta en servicio. <input type="checkbox"/> la baja de la instalación del centro de almacenamiento de GLP en depósitos fijos.											
Nombre y firma: _____, de _____ de 200__											

(*) Se considerará modificación o ampliación de instalaciones existentes aquellas que conlleven un cambio de su categoría y deberán ajustarse a lo establecido para las nuevas. En instalaciones que hubieran precisado proyecto para su ejecución, no se necesitará un nuevo cuando la actuación consista en la sustitución de un depósito por otro de similares características, con diferencia de volumen no superior al ± 10%, sin variar la clasificación de la instalación en función de su capacidad y manteniéndose las distancias de seguridad según se definen ambas en la norma UNE 60250.

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA D'EMPRESA, UNIVERSITAT I CIÈNCIA Servei Territorial d'Indústria i Seguretat Industrial	MEMORIA TIPO: INSTALACIONES DE ALMACENAMIENTO DE GLP EN DEPÓSITOS FIJOS.
Legislación aplicable: Reglamento técnico de distribución y utilización de combustibles gaseosos y sus instrucciones técnicas complementarias ICG 01 a 11 (Real Decreto 919/2006 de 28 de julio)	
A DATOS DEL TITULAR DE LA INSTALACIÓN	
Titular:	NIF/CIF:
Domicilio del titular:	Teléfono:
Población:	Provincia: CP:
B DATOS DE LA EMPRESA INSTALADORA DE GAS (solamente IG-IV / Categoría A)	
Razón social:	NIF/CIF:
Domicilio:	Teléfono:
Población:	Provincia: CP:
C DATOS DEL TÉCNICO FACULTATIVO (en su caso)	
Nombre y apellidos:	NIF:
Titulación:	Teléfono:
Colegio oficial:	Número de colegiado:
D DATOS DEL INSTALADOR AUTORIZADO (en su caso)	
Nombre:	DNI/NIE (o nº de pasaporte):
Categoría de instalador:	
E EMPLAZAMIENTO Y USO DE LA INSTALACIÓN	
Domicilio de la instalación:	Teléfono:
Población:	Provincia: CP:
Descripción del uso al que se destina:	
F DESCRIPCIÓN DE LA INSTALACIÓN	
G JUSTIFICACIÓN DE LOS DEPÓSITOS SELECCIONADOS Y DE SU AUTONOMÍA	

H	DIAGRAMA DE PRINCIPIOS Y FUNCIONAMIENTO, CON INDICACIÓN DE LOS DISPOSITIVOS DE CORTE Y PROTECCIÓN, SECCIONES DE TUBERIAS Y OTROS ELEMENTOS
Presentarlo en hoja adjunta	
I	PLANO ACOTADO
Presentarlo en hoja adjunta	
J	DOCUMENTACIÓN DE LOS DEPÓSITOS
Presentarlo en hoja adjunta	
K	JUSTIFICACIÓN DE LA PROTECCIÓN CONTRA LA CORROSIÓN
L	RECOMENDACIONES PARA LA CORRECTA EXPLOTACIÓN DE LA INSTALACIÓN
Presentarlo en hoja adjunta	
M	INSTRUCCIONES DE UTILIZACIÓN, MANTENIMIENTO Y EMERGENCIA
Presentarlo en hoja adjunta	
Fecha: Firma del instalador autorizado (en su caso) Fecha:	Sello de la empresa instaladora
Firma del técnico facultativo (en su caso)	Sello del colegio oficial

CERTIFICADO DE INSPECCIÓN DE CENTRO DE ALMACENAMIENTO DE GLP EN DEPÓSITOS FIJOS POR ORGANISMO DE CONTROL (RD 919/2006, de 28 de julio, apartado 5.5 de la ITC-ICG 03,)			
A ORGANISMO DE CONTROL AUTORIZADO EN LA COMUNIDAD VALENCIANA			
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DNI – NIF
REGLAMENTO APLICABLE		FECHA COMUNICACIÓN A CONSELLERIA:	
B TITULAR			
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DNI – NIF
DOMICILIO (calle o plaza y número)			CP
MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO	FAX
REPRESENTANTE (si procede)			DNI
C CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN			
EMPLAZAMIENTO (calle o plaza y número)			TELÉFONO
MUNICIPIO		CP	PROVINCIA
SEÑALAR EN CASO DE: <input type="checkbox"/> NUEVA <input type="checkbox"/> CAMBIO DE EMPLAZAMIENTO <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN/AMPLIACIÓN			
UBICACIÓN	<input type="checkbox"/> Aéreo (hasta 2.000 m ³) <input type="checkbox"/> En azotea <input type="checkbox"/> Enterrada (hasta 500 m ³)		Nº de registro de la instalación (si tiene):
Volumen del depósito:		Nº de fabricación:	
Volumen del depósito:		Nº de fabricación:	
Volumen del depósito:		Nº de fabricación:	
Volumen del depósito:		Nº de fabricación:	
D CERTIFICA			
Que realizada la inspección de la instalación de referencia, se ha comprobado que la misma, cumple todas las condiciones técnicas y prescripciones reglamentarias que le son de aplicación para su puesta en servicio, y que se han realizado los ensayos y verificaciones establecidos en la norma UNE 60250 con resultado favorable.			
, de de 200		SELLO DEL ORGANISMO DE CONTROL	
Firma:		Nº CERTIFICADO:	

CERTIFICADO DE INSTALACIÓN DE ALMACENAMIENTO DE GLP EN DEPÓSITOS FIJOS (RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 03)

A DATOS DE LA EMPRESA INSTALADORA (EG-IV / CATEGORÍA A)		
Nombre:		Nº registro:
Domicilio:		Teléfono:
Población:	Provincia:	CP:
Expedido por:		
B DATOS DEL INSTALADOR AUTORIZADO (IG-IV / CATEGORÍA A)		
Nombre:		Nº registro:
Expedido por:		
C DATOS DE LA INSTALACIÓN		
Volumen del depósito:	Nº de fabricación:	
Volumen del depósito:	Nº de fabricación:	
Volumen del depósito:	Nº de fabricación:	
Volumen del depósito:	Nº de fabricación:	
C DECLARACIÓN		
DECLARA haber <input type="checkbox"/> realizado, <input type="checkbox"/> modificado, <input type="checkbox"/> ampliado la instalación siguiente: Dirección: Población: Que la misma ha sido efectuada y cumple con todas las disposiciones y normativas de la legislación vigente que le sean de aplicación, que se han realizado con resultado satisfactorio las pruebas previstas en la norma UNE 60250, y que los dispositivos de maniobra funcionan correctamente.		
Fecha:		
Nombre y firma del instalador autorizado:	Sello de la empresa instaladora	

**CERTIFICADO DE DIRECCIÓN Y TERMINACIÓN DE OBRA
DE LA INSTALACIÓN DE ALMACENAMIENTO DE GLP EN DEPÓSITOS FIJOS
(RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 03)**

A DATOS DE LA INSTALACIÓN		
Titular:		NIF/CIF:
Domicilio del titular:		Teléfono:
Población:	Provincia:	CP:
Domicilio de la instalación:		Teléfono:
Población:	Provincia:	CP:
B DIRECTOR TÉCNICO DE LA INSTALACIÓN		
Nº registro proyecto:		Nº expediente:
Autor de la dirección técnica:		NIF:
Titulación:	Teléfono:	
Colegio oficial:	Número de colegiado:	
C DETALLE DE LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA ANEXA		
<input type="checkbox"/> Indicaciones sobre el estado en que quedó la instalación de protección contra la corrosión y el relleno de la fosa de depósitos <input type="checkbox"/> Acta de las pruebas y ensayos realizados <input type="checkbox"/> Documentación de los depósitos <input type="checkbox"/> Listado de los componentes de la instalación y sus características <input type="checkbox"/> Justificación documental del cumplimiento de los requisitos reglamentarios de seguridad de los componentes y equipos que lo requieran. <input type="checkbox"/> Justificación de las variaciones en la instalación en relación con el proyecto, en su caso.		
D EMPRESA INSTALADORA EG-IV / CATEGORÍA A		
Empresa instaladora:		Nº registro:
Instalador:		Nº registro:
E CERTIFICACIÓN DIRECTOR TÉCNICO		
<p>CERTIFICA: que la referida instalación, ya terminada, ha sido realizada bajo mi dirección por la empresa instaladora de gas que se cita, atendiéndose al proyecto y sus modificaciones, presentándose a registro ante el servicio territorial correspondiente, y ajustándose al Reglamento sobre instalaciones de almacenamiento de GLP en depósitos fijos, Real Decreto 919/2006, de 28 de julio, (BOE nº 211, de 04.09.06), y a las demás disposiciones vigentes, aplicables a este tipo de instalaciones, habiéndose realizado las pruebas reglamentarias, que se especifican al dorso, con resultado favorable.</p> <p style="text-align: center;">, de de 200</p>		
El director técnico		<p style="text-align: center;">MODIFICACIONES AL PROYECTO</p> <input type="checkbox"/> No existen modificaciones. <input type="checkbox"/> Existen modificaciones y su justificación se presenta en anexo aparte.
Nombre y firma:	Sello del colegio oficial	
<p>El funcionamiento de la instalación derivado del presente certificado, queda condicionado a que los usos y actividades de los espacios adyacentes no modifiquen las distancias de seguridad exigibles, según la reglamentación vigente, y que han servido de base para el presente certificado.</p>		

ANEXO AL CERTIFICADO DE DIRECCIÓN Y TERMINACIÓN DE OBRA DE LA INSTALACIÓN DE ALMACENAMIENTO DE GLP EN DEPÓSITOS FIJOS

A MODIFICACIONES AL PROYECTO Y SU JUSTIFICACIÓN

B PRUEBAS REALIZADAS

Se indicará las pruebas y ensayos realizados, aportando las actas emitidas.

C JUSTIFICACIÓN DE LA PROTECCIÓN CONTRA LA CORROSIÓN


, de de 200

Nombre y firma:

		ANEXO AL CERTIFICADO DE DIRECCIÓN Y TERMINACIÓN DE OBRA DE LA INSTALACIÓN DE ALMACENAMIENTO DE GLP EN DEPÓSITOS FIJOS				
D CARACTERÍSTICAS DE LOS DEPÓSITOS (NUEVA INSTALACIÓN)						
Volumen:	Ubicación:	<input type="checkbox"/> Azotea	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Enterrado		
Volumen:	Ubicación:	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Enterrado			
Volumen:	Ubicación:	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Enterrado			
Volumen:	Ubicación:	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Enterrado			
Volumen:	Ubicación:	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Enterrado			
Volumen:	Ubicación:	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Enterrado			
E CARACTERÍSTICAS DE LOS DEPÓSITOS (MODIFICACIÓN INSTALACIÓN)						
DEPÓSITOS QUE SE AMPLIAN	Volumen:	Ubicación:	<input type="checkbox"/> Azotea	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Enterrado	Nº Inscripción:
	Volumen:	Ubicación:	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Enterrado		Nº Inscripción:
	Volumen:	Ubicación:	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Enterrado		Nº Inscripción:
	Volumen:	Ubicación:	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Enterrado		Nº Inscripción:
	Volumen:	Ubicación:	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Enterrado		Nº Inscripción:
	Volumen:	Ubicación:	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Enterrado		Nº Inscripción:
DEPÓSITOS QUE SE DAN DE BAJA	Volumen:	Ubicación:	<input type="checkbox"/> Azotea	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Enterrado	Nº Inscripción:
	Volumen:	Ubicación:	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Enterrado		Nº Inscripción:
	Volumen:	Ubicación:	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Enterrado		Nº Inscripción:
	Volumen:	Ubicación:	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Enterrado		Nº Inscripción:
	Volumen:	Ubicación:	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Enterrado		Nº Inscripción:
F CARACTERÍSTICAS DE LOS DEPÓSITOS (SEÑALAR CUANDO SE CAMBIAN DE EMPLAZAMIENTO)						
Volumen:	Ubicación:	<input type="checkbox"/> Azotea	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Enterrado	Nº Inscripción:	
Volumen:	Ubicación:	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Enterrado		Nº Inscripción:	
Volumen:	Ubicación:	<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/> Enterrado		Nº Inscripción:	
El director técnico						
Fdo.:						

ACTA DE PRUEBAS, ENSAYOS Y VERIFICACIONES (RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 03)				
A DATOS DE LA INSTALACIÓN				
Titular:			NIF/CIF:	
Domicilio del titular:			Teléfono:	
Población:		Provincia:		CP:
Domicilio de la instalación:			Teléfono:	
Población:		Provincia:		CP:
B DIRECTOR TÉCNICO DE LA INSTALACIÓN (si es obligatorio un proyecto)				
Nº registro de proyecto:			Nº expediente:	
Autor de la dirección técnica:			NIF:	
Titulación:			Teléfono:	
Colegio oficial:			Número de colegiado:	
C EMPRESA INSTALADORA				
Empresa instaladora - IG-IV / Categoría A:			NIF:	
Domicilio :			Teléfono:	
Población:		Provincia:		CP:
D INSTALADOR				
Instalador - Categoría A:			NIF:	
E ORGANISMO DE CONTROL AUTORIZADO				
Representante de la empresa:			NIF:	
F DATOS TÉCNICOS				
VOLUMEN (m ³)	TIPO (A/E)	Nº FABRICACIÓN	Nº IND. ORIGEN	Nº PLACA SERVICIO TERRITORIAL
G ELEMENTOS Y EQUIPOS DE LA INSTALACIÓN				
BOCA DE CARGA	NIVEL	VÁLVULA DE SEGURIDAD	MULTIVÁLVULA	

ACTA DE PRUEBAS, ENSAYOS Y VERIFICACIONES			
H ACTA DE PRUEBAS			
En localidad de emplazamiento de la instalación correspondiente al expediente de referencia, a las horas del día de de 200 , se reunieron los abajo firmantes para realizar las verificaciones establecidas en el apartado 5.4. de la ITC-IGC 03 Instalaciones de Almacenamiento de GLP en depósitos fijos, del Reglamento técnico de distribución y utilización de combustibles gaseosos, (BOE nº 211 de 04-09-2006) cuyos resultados obran en el correspondiente documento del organismo de control. Efectuadas las mencionadas verificaciones con resultado favorable, se levanta la presente acta.			
El Titular	Director de Obra	La Empresa Instaladora	Organismo de Control Autorizado (en su caso)
Nombre y firma:	Nombre y firma:	Nombre y firma:	Nombre y firma:
I ACTA DE ENSAYOS			
En localidad de emplazamiento de la instalación correspondiente al expediente de referencia, a las horas del día de de 200 , se reunieron los abajo firmantes para realizar los ensayos establecidos en el apartado 5.4. de la ITC-IGC 03 Instalaciones de Almacenamiento de GLP en depósitos fijos, del Reglamento técnico de distribución y utilización de combustibles gaseosos, (BOE nº 211 de 04-09-2006) cuyos resultados obran en el correspondiente documento del organismo de control. Efectuadas las mencionadas verificaciones con resultado favorable, se levanta la presente acta.			
El Titular	Director de Obra	La Empresa Instaladora	Organismo de Control Autorizado
Nombre y firma:	Nombre y firma:	Nombre y firma:	Nombre y firma:
J ACTA DE VERIFICACIONES			
En localidad de emplazamiento de la instalación correspondiente al expediente de referencia, a las horas del día de de 200 , se reunieron los abajo firmantes para realizar las verificaciones establecidas en el apartado 5.4. de la ITC-IGC 03 Instalaciones de Almacenamiento de GLP en depósitos fijos, del Reglamento técnico de distribución y utilización de combustibles gaseosos, (BOE nº 211 de 04-09-2006) cuyos resultados obran en el correspondiente documento del organismo de control. Efectuadas las mencionadas verificaciones con resultado favorable, se levanta la presente acta.			
El Titular	Director de Obra	La Empresa Instaladora	Organismo de Control Autorizado
Nombre y firma:	Nombre y firma:	Nombre y firma:	Nombre y firma:
, de de 200			

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA D'EMPRESA, UNIVERSITAT I CIÈNCIA Servei Territorial d'Indústria i Seguretat Industrial	COMUNICACIÓN: PLANTAS SATÉLITE PARA USO PROPIO DE UN USUARIO (RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 04)		
A COMUNICACIÓN			
<input type="checkbox"/> NUEVA INSTALACIÓN <input type="checkbox"/> CAMBIO DE EMPLAZAMIENTO <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/> BAJA			
B DATOS DEL TITULAR			
APELLIDOS Y NOMBRE:	DNI – NIF:		
DOMICILIO:	CP:		
MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO	FAX
REPRESENTANTE LEGAL:			DNI – NIF:
C DATOS DE LA INSTALACIÓN			
DOMICILIO de la instalación:			CP:
MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO	FAX
NÚM. DE REGISTRO DE LA INSTALACIÓN (si tiene):			
FECHA DE PUESTA EN SERVICIO:		PRESUPUESTO DE LA INSTALACIÓN: €	
D DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN			
<input type="checkbox"/> 1 Documentación identificativa del titular y, en su caso, de su representante legal (fotocopia del DNI-NIF, tarjeta de identificación fiscal, etc). <input type="checkbox"/> 2 Proyecto. <input type="checkbox"/> 3 Certificado de dirección y terminación de obra. (CERTEPLA) <input type="checkbox"/> 4 Certificado de inspección del Organismo de Control Autorizado. (CEROCAPS) <input type="checkbox"/> 5 Documentación y certificación de todos los recipientes a presión de la instalación y de sus accesorios. <input type="checkbox"/> 6 Resolución del distribuidor de retirada de servicio de la planta.			
E TIPO DE TRÁMITE		F DOCUMENTOS REQUERIDOS	
NUEVA INSTALACIÓN		1, 2, 3, 4, 5	
CAMBIO DE EMPLAZAMIENTO		1, 2, 3, 4, 5	
MODIFICACIÓN		1, 2, 3, 4, 5	
BAJA		1, 6	
El titular de la instalación, de acuerdo con lo establecido en el RD 919/2006, de 26 de julio, COMUNICA la puesta en servicio de la planta satélite de su uso exclusivo, de acuerdo con lo establecido en la ITC-ICG 04 del RD 919/2006, de 28 de julio.		_____ de _____ de 200__ Nombre y firma:	

CERTIFICADO DE DIRECCIÓN Y TERMINACIÓN DE OBRA DE LA PLANTA SATÉLITE DE GNL PARA USO PROPIO (RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 04)		
A DATOS DE LA INSTALACIÓN		
Titular:		NIF/CIF:
Domicilio del titular:		Teléfono:
Población:	Provincia:	CP:
Domicilio de la instalación:		Teléfono:
Población:	Provincia:	CP:
B DIRECTOR TÉCNICO DE LA INSTALACIÓN		
Nº registro de proyecto:		
Autor de la dirección técnica:		NIF:
Titulación:	Teléfono:	
Colegio oficial:	Número de colegiado:	
C DETALLE DE LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA ANEXA		
<input type="checkbox"/> Lista de componentes de la instalación y sus características. <input type="checkbox"/> Justificación de homologación de los componentes y equipos que reglamentariamente lo requieran.		
D EMPRESA INSTALADORA		
Empresa instaladora de aparatos a presión:		NIF:
E CERTIFICACIÓN DIRECTOR TÉCNICO		
CERTIFICA: Que la referida instalación, ya terminada, ha sido realizada bajo mi dirección por la empresa instaladora que se cita, atendiéndose al proyecto y sus modificaciones, presentando a registro ante el servicio territorial correspondiente, y ajustándose al RD 919/2006 de 28 de julio, por el que se aprueba el Reglamento técnico de distribución y utilización de combustibles gaseosos y sus instrucciones técnicas complementarias, habiéndose realizado las pruebas reglamentarias, que se especifican al dorso, con resultado favorable. , de de 200		
El director técnico Nombre y firma:	Sello del colegio oficial	MODIFICACIONES AL PROYECTO <input type="checkbox"/> No existen modificaciones. <input type="checkbox"/> Existen modificaciones y su justificación se presenta en anexo aparte.

ANEXO AL CERTIFICADO DE DIRECCIÓN Y TERMINACIÓN DE OBRA DE LA PLANTA SATÉLITE DE GNL PARA USO PROPIO

A MODIFICACIONES AL PROYECTO Y SU JUSTIFICACIÓN

Empty space for section A content.

B PRUEBAS REALIZADAS

Se indicarán las pruebas y ensayos realizados.

Empty space for section B content.

, de de 200

Nombre y firma:

		ANEXO AL CERTIFICADO DE DIRECCIÓN Y TERMINACIÓN DE OBRA DE LA PLANTA SATÉLITE DE GNL PARA USO PROPIO			
C	CARACTERÍSTICAS DE LOS DEPÓSITOS (NUEVA INSTALACIÓN)				
	Volumen:	Marca:	Nº Fabricación:	Año fabricación:	
	Volumen:	Marca:	Nº Fabricación:	Año fabricación	
	Volumen:	Marca:	Nº Fabricación:	Año fabricación	
	Volumen:	Marca:	Nº Fabricación:	Año fabricación	
	Volumen:	Marca:	Nº Fabricación:	Año fabricación	
	Volumen:	Marca:	Nº Fabricación:	Año fabricación	
D	CARACTERÍSTICAS DE LOS DEPÓSITOS (MODIFICACIÓN INSTALACIÓN)				
DEPÓSITOS QUE SE AMPLIAN	Volumen:	Marca:	Nº Fabricación:	Año fabricación:	
	Volumen:	Marca:	Nº Fabricación:	Año fabricación	
	Volumen:	Marca:	Nº Fabricación:	Año fabricación	
	Volumen:	Marca:	Nº Fabricación:	Año fabricación	
	Volumen:	Marca:	Nº Fabricación:	Año fabricación	
	Volumen:	Marca:	Nº Fabricación:	Año fabricación:	
DEPÓSITOS QUE SE DAN DE BAJA	Volumen:	Marca:	Nº Fabricación:	Año fabricación	
	Volumen:	Marca:	Nº Fabricación:	Año fabricación	
	Volumen:	Marca:	Nº Fabricación:	Año fabricación	
	Volumen:	Marca:	Nº Fabricación:	Año fabricación	
	Volumen:	Marca:	Nº Fabricación:	Año fabricación	
E	CARACTERÍSTICAS DE LOS DEPÓSITOS (SEÑALAR CUANDO SE CAMBIAN DE EMPLAZAMIENTO)				
	Volumen:	Marca:	Nº Fabricación:	Año fabricación	
	Volumen:	Marca:	Nº Fabricación:	Año fabricación	
	Volumen:	Marca:	Nº Fabricación:	Año fabricación	
El director técnico					
Fdo.:					

	CERTIFICADO DE INSPECCIÓN DE PLANTA SATÉLITE DE GNL PARA USO PROPIO POR ORGANISMO DE CONTROL (RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 04)		
A	ORGANISMO DE CONTROL AUTORIZADO EN LA COMUNIDAD VALENCIANA		
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		DNI – NIF	
REGLAMENTO APLICABLE		FECHA COMUNICACIÓN A CONSELLERIA:	
B	TITULAR		
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		DNI – NIF	
DOMICILIO (calle o plaza y número)		CP	
MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO	FAX
REPRESENTANTE (si procede)		DNI	
C	CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN		
EMPLAZAMIENTO (calle o plaza y número)		TELÉFONO	
MUNICIPIO	CP	PROVINCIA	
SEÑALAR EN CASO DE: <input type="checkbox"/> NUEVA <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/> TRASLADO			
Nº de registro de la instalación (si tiene):			
Volumen del depósito:		Nº de fabricación:	
Volumen del depósito:		Nº de fabricación:	
Volumen del depósito:		Nº de fabricación:	
Volumen del depósito:		Nº de fabricación:	
D	CERTIFICA		
Que realizada la inspección de la instalación de referencia, se ha comprobado que la misma, cumple todas las condiciones técnicas y prescripciones reglamentarias que le son de aplicación para su puesta en servicio, y que se han realizado las pruebas establecidas en la norma UNE 60210 con resultado favorable.			
, de de 200		SELLO DEL ORGANISMO DE CONTROL	
Nombre y firma:		Nº CERTIFICADO:	

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA D'EMPRESA, UNIVERSITAT I CIÈNCIA Servei Territorial d'Indústria i Seguretat Industrial</p>	<p>COMUNICACIÓN: ESTACIONES DE SERVICIO PARA VEHÍCULOS A GAS (RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 05)</p>
A COMUNICACIÓN	
<input type="checkbox"/> NUEVA INSTALACIÓN <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN /AMPLIACIÓN	
B TIPO DE INSTALACIÓN	
<input type="checkbox"/> Estación de servicio de acceso libre <input type="checkbox"/> Estación de servicio de acceso restringido	
C DATOS DEL TITULAR	
APELLIDOS Y NOMBRE: DNI – NIF:	
DOMICILIO: CP:	
MUNICIPIO	PROVINCIA
TELÉFONO	FAX
REPRESENTANTE LEGAL: DNI – NIF:	
D DATOS DE LA INSTALACIÓN	
DOMICILIO de la instalación: CP:	
MUNICIPIO	PROVINCIA
TELÉFONO	FAX
Presupuesto de la instalación: €	Fecha del primer suministro:
NÚM. REGISTRO DE INSTALACIÓN (si tiene):	NÚM. REGISTRO INDUSTRIAL (si tiene):
E DATOS DEL TÉCNICO PROYECTISTA	
APELLIDOS Y NOMBRE: DNI – NIF: Nº COLEGIADO	
DOMICILIO: CP:	
MUNICIPIO	PROVINCIA
TELÉFONO	
F DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN	
<input type="checkbox"/> 1 Documentación identificativa del titular y, en su caso, de su representante legal (fotocopia del DNI-NIF, tarjeta de identificación fiscal, etc). <input type="checkbox"/> 2 Proyecto de la instalación <input type="checkbox"/> 3 Certificado de dirección y terminación de obra. (CERDIEST) <input type="checkbox"/> 4 Certificado de la instalación de gas. (CERINEST) <input type="checkbox"/> 5 Certificado de inspección de Organismo de Control. (CEROCAEST) <input type="checkbox"/> 6 Plan de mantenimiento	
<p>El titular de la instalación, de acuerdo con lo establecido en el RD 919/2006, de 26 de julio, COMUNICA la nueva instalación / modificación / ampliación (*) de la estación de servicio para vehículos a gas.</p>	<p style="text-align: center;">, de de 200</p> <p style="text-align: center;">Firma:</p>

(*) Tachar las que no procedan.

CERTIFICADO DE INSPECCIÓN DE INSTALACIÓN DE GAS EN ESTACIÓN DE SERVICIO PARA VEHÍCULOS A GAS POR ORGANISMO DE CONTROL (RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 05)	
A	ORGANISMO DE CONTROL AUTORIZADO EN LA COMUNIDAD VALENCIANA
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DNI – NIF	
REGLAMENTO APLICABLE FECHA COMUNICACIÓN A CONSELLERIA:	
B	TITULAR
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DNI – NIF	
DOMICILIO (calle o plaza y número) CP	
MUNICIPIO	PROVINCIA TELÉFONO FAX
REPRESENTANTE (si procede) DNI	
C	CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN
EMPLAZAMIENTO (calle o plaza y número) TELÉFONO	
MUNICIPIO	CP PROVINCIA
<input type="checkbox"/> Instalación de almacenamiento de GLP <input type="checkbox"/> Instalación de almacenamiento de GNC	
SEÑALAR EN CASO DE: <input type="checkbox"/> NUEVA <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/> TRASLADO	
D	CERTIFICA
Que realizada la inspección de la instalación de referencia, se ha comprobado que la instalación cumple todas las condiciones técnicas y prescripciones reglamentarias que le son de aplicación para su puesta en servicio y que se han realizado los ensayos y verificaciones establecidas en las Normas <input type="checkbox"/> UNE 60630 o <input type="checkbox"/> UNE 60631.	
, de de 200 Nombre y firma:	SELLO DEL ORGANISMO DE CONTROL N° CERTIFICADO:

CERTIFICADO DE INSTALACIÓN DE GAS EN ESTACIONES DE SERVICIO (RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 05)		
A DATOS DE LA EMPRESA INSTALADORA DE CATEGORÍA A		
Nombre:	CIF:	
Domicilio:	Teléfono:	
Población:	Provincia:	CP:
Expedido por:		
B DATOS DEL INSTALADOR AUTORIZADO - CATEGORÍA A		
Nombre:	DNI/NIE (o nº de pasaporte):	
Expedido por:		
C DECLARACIÓN		
DECLARA haber <input type="checkbox"/> realizado, <input type="checkbox"/> modificado, <input type="checkbox"/> ampliado la instalación siguiente:		
Dirección:		
Población:		
Que la misma ha sido efectuada y cumple con todas las disposiciones y normativas de la legislación vigente que le sean de aplicación, que se han realizado con resultado satisfactorio las pruebas preceptivas que se establecen en la ITC-05 del R.D. 919/2006, que las mismas prevén, y que los dispositivos de maniobra funcionan correctamente.		
D DATOS DE LA INSTALACIÓN		
<input type="checkbox"/> Relación de aparatos instalados o previstos		
TIPO DE APARATO INSTALADO		
La empresa firmante de este documento garantiza, por un período de cuatro años , contados a partir de la fecha abajo indicada, contra cualquier deficiencia de la instalación realizada atribuible a una mala ejecución, así como contra toda consecuencia que de ello se derive.		
Fecha:		
Nombre y firma del instalador autorizado:	Sello de la empresa instaladora	

	CERTIFICADO DE DIRECCIÓN Y TERMINACIÓN DE OBRA DE INSTALACIÓN DE GAS EN ESTACIONES DE SERVICIO (RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 05)		
A DATOS DE LA INSTALACIÓN			
Titular:		NIF/CIF:	
Domicilio de la instalación:		Teléfono:	
Población:	Provincia:	CP:	
B DIRECTOR TÉCNICO DE LA INSTALACIÓN			
Autor del proyecto:		NIF:	
Titulación:		Teléfono:	
Colegio oficial:		Nº colegiado:	
Autor de la dirección técnica:		NIF:	
Titulación:		Teléfono:	
Colegio oficial:		Nº colegiado:	
C CERTIFICACIÓN DIRECTOR TÉCNICO			
<p>CERTIFICA:</p> <p>que la referida instalación, ya terminada, ha sido realizada bajo mi dirección por la empresa instaladora de gas que se cita, atendándose al proyecto y sus modificaciones, presentándose a registro ante el servicio territorial correspondiente, y ajustándose al Reglamento técnico de distribución y utilización de combustibles gaseosos, Real Decreto 919/2006, de 28 de julio, (BOE nº 211, de 04.09.06), y sus instrucciones técnicas complementarias, aplicables a este tipo de instalaciones, habiéndose realizado las pruebas reglamentarias, que se especifican al dorso, con resultado favorable.</p> <p style="text-align: right;">, de de 200</p>			
El director técnico Nombre y firma:	MODIFICACIONES AL PROYECTO <input type="checkbox"/> No existen modificaciones. <input type="checkbox"/> Existen modificaciones y su justificación se presenta en anexo aparte.		

	ANEXO AL CERTIFICADO DE DIRECCIÓN Y TERMINACIÓN DE OBRA DE INSTALACIÓN DE GAS EN ESTACIONES DE SERVICIO (RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 05)	
A	MODIFICACIONES AL PROYECTO Y SU JUSTIFICACIÓN	
B	PRUEBAS Y ENSAYOS REALIZADOS	
C	OBSERVACIONES	
<p>(Indicaciones sobre el estado de la instalación de protección contra la corrosión, relleno de la fosa de los depósitos.) (La lista de los componentes de la instalación y sus características y la justificación de homologación de los componentes y equipos que reglamentariamente se requieran, se presentarán en documento adjunto.)</p>		
, de de 200		
Fdo.:		
D	VISADO	E
Sello del colegio oficial		Sello del organismo territorial

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA D'EMPRESA, UNIVERSITAT I CIÈNCIA Servei Territorial d'Indústria i Seguretat Industrial	COMUNICACIÓN: INSTALACIONES RECEPTORAS DE COMBUSTIBLES GASEOSOS CON PROYECTO (RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 07)
A COMUNICACIÓN	
<input type="checkbox"/> NUEVA INSTALACIÓN <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN	
B TIPO DE INSTALACIÓN	
<input type="checkbox"/> Instalaciones individuales con potencia útil superior a 70 kW <input type="checkbox"/> Instalaciones comunes con potencia útil superior a 2000 kW <input type="checkbox"/> Acometidas interiores con potencia útil superior a 2000 kW	<input type="checkbox"/> Instalaciones suministradas desde redes que trabajen a presión sup. 5 bar <input type="checkbox"/> Instalaciones que empleen nuevas técnicas o materiales <input type="checkbox"/> Ampliaciones de instalaciones indicadas anteriormente
C DATOS DEL TITULAR	
APELLIDOS Y NOMBRE:	
DNI – NIF:	
DOMICILIO:	
CP:	
MUNICIPIO	PROVINCIA
TELÉFONO	FAX
REPRESENTANTE LEGAL:	
DNI – NIF:	
D DATOS DE LA INSTALACIÓN	
DOMICILIO DE LA INSTALACIÓN:	
CP:	
MUNICIPIO	PROVINCIA
TELÉFONO	FAX
PRESUPUESTO DE LA INSTALACIÓN (€):	POTENCIA ÚTIL DE LA INSTALACIÓN:
NÚM. DE REGISTRO DE LA INSTALACIÓN (si tiene):	FECHA DE PUESTA EN SERVICIO:
E DATOS DEL TÉCNICO PROYECTISTA	
APELLIDOS Y NOMBRE:	
DNI – NIF:	
Nº COLEGIADO	
DOMICILIO:	
CP:	
MUNICIPIO	PROVINCIA
TELÉFONO	
F DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN	
<input type="checkbox"/> 1 Documentación identificativa del titular y, en su caso, de su representante legal (fotocopia del DNI-NIF, tarjeta de identificación fiscal, etc) <input type="checkbox"/> 2 Proyecto <input type="checkbox"/> 3 Certificado de dirección y terminación de obra (CERTEREG) <input type="checkbox"/> 4 Certificado de instalación común de gas, en su caso (CERINCOM) <input type="checkbox"/> 5 Certificado de instalación individual de gas (CERININD) <input type="checkbox"/> 6 Certificado de acometida interior, en su caso (CERACGAS) <input type="checkbox"/> 7 Certificación acreditativa de cumplimiento de normas UNE, en caso de disponer de chimeneas, en caso de que no se contemple en el certificado de dirección y terminación de obra	
G TIPO DE TRÁMITE Y DOCUMENTOS REQUERIDOS	
TIPO DE TRÁMITE	DOCUMENTOS REQUERIDOS
Nueva instalación	1, 2, 3, 4, 5, 6, (7)
Modificación de instalación (1) (2)	1, 2, 3, 4, 5, 6, (7)
El titular de la instalación, de acuerdo con lo establecido en el RD 919/2006, de 26 de julio, COMUNICA alta / modificación (*) de la instalación receptora de combustibles gaseosos, de acuerdo con lo establecido en la ITC-ICG 07 del RD 919/2006, de 28 de julio.	, de de 200 Firma:

(1) Sólo se comunicarán las ampliaciones de las instalaciones, cuando la instalación resultante supere en un 30% la potencia de diseño de la inicialmente proyectada
 (2) También se comunicarán aquellas instalaciones que a causa de la ampliación, requieran proyecto
 (*) Tachar lo que no proceda

**CERTIFICADO DE DIRECCIÓN Y TERMINACIÓN DE OBRA
DE LA INSTALACIÓN RECEPTORA DE COMBUSTIBLES GASEOSOS
(RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 07)**

A DATOS DE LA INSTALACIÓN		
Titular:		NIF/CIF:
Domicilio del titular:		Teléfono:
Población:	Provincia:	CP:
Domicilio de la instalación:		Teléfono:
Población:	Provincia:	CP:
B DIRECTOR TÉCNICO DE LA INSTALACIÓN		
Nº registro del proyecto:		Nº expediente:
Autor de la dirección técnica:		NIF:
Titulación:	Teléfono:	
Colegio oficial:	Número de colegiado:	
C APARATOS INSTALADOS Y PREVISTOS		
TIPO DE APARATO INSTALADO		POTENCIA NOMINAL (kW)
D EMPRESA INSTALADORA		
Empresa instaladora:		NIF:
Instalador:		NIF:
E CERTIFICACIÓN DIRECTOR TÉCNICO		
<p>CERTIFICA: que la referida instalación, ya terminada, ha sido realizada bajo mi dirección por la empresa instaladora de gas que se cita, atendándose al proyecto y sus modificaciones, presentándose a registro ante el servicio territorial correspondiente, y ajustándose al Reglamento técnico de distribución y utilización de combustibles gaseosos, Real Decreto 919/2006, de 28 de julio, (BOE nº 211, de 04.09.06), y sus instrucciones técnicas complementarias, aplicables a este tipo de instalaciones, habiéndose realizado las pruebas reglamentarias, con resultado favorable.</p> <p align="center">, de de 200</p>		
El director técnico	Sello del colegio oficial	MODIFICACIONES AL PROYECTO
Nombre y firma:		<input type="checkbox"/> No existen modificaciones. <input type="checkbox"/> Existen modificaciones y su justificación se presenta en anexo aparte.

**ANEXO AL CERTIFICADO DE DIRECCIÓN Y TERMINACIÓN DE OBRA
DE LA INSTALACIÓN RECEPTORA DE COMBUSTIBLES GASEOSOS**

A MODIFICACIONES AL PROYECTO Y SU JUSTIFICACIÓN

B CUMPLIMENTAR EN SU CASO

Certificación acreditativa de cumplimiento de normas UNE en caso de disponer de chimeneas.

, de de 200

Nombre y firma:

CERTIFICADO DE REVISIÓN PERIÓDICA DE INSTALACIONES INDIVIDUALES Y APARATOS NO ALIMENTADOS DESDE REDES DE DISTRIBUCIÓN

(RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 07)

A DATOS DEL TITULAR Y DE LA INSTALACIÓN

Nombre:

Domicilio del titular:

Población:

Provincia:

CP:

Nº de póliza:

Tipo de gas:

Tipo de alimentación:

- Gas natural
- GLP a granel
- GLP envasado

B DATOS DE LA EMPRESA INSTALADORA

Razón social:

CIF:

Categoría:

C DATOS DEL INSTALADOR AUTORIZADO

Nombre:

DNI / NIE (o, en su defecto, nº de pasaporte):

Acreditación:

D CERTIFICACIÓN

La persona que suscribe CERTIFICA que, en el día de hoy

- Ha sido comprobada en sus partes visibles y accesibles la **instalación receptora individual de gas** reseñada
- Ha sido comprobado el funcionamiento de los **aparatos de gas** conectados a la instalación reseñada

Habiéndose obtenido como resultado que **NO EXISTEN ANOMALÍAS PRINCIPALES NI SECUNDARIAS**, de acuerdo con la norma:

UNE 60670

UNE 60620

El plazo de validez de este certificado es de 5 años

Fecha:

Enterado del resultado de las operaciones

Nombre y firma del instalador:
Sello de la empresa instaladora

Nombre y firma del cliente o usuario:

CERTIFICADO DE REVISIÓN PERIÓDICA DE INSTALACIÓN COMÚN NO ALIMENTADA DESDE REDES DE DISTRIBUCIÓN

(RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 07)

A DATOS DEL TITULAR Y DE LA INSTALACIÓN			
Nombre del titular o representante:			
Dirección del inmueble:			
Población:		Provincia:	CP:
Suministrador:	Tipo de alimentación:	<input type="checkbox"/> Gas natural <input type="checkbox"/> GLP a granel <input type="checkbox"/> GLP envasado	
Tipo de gas:			
B DATOS DE LA EMPRESA INSTALADORA			
Razón social:			CIF
Categoría:			
C DATOS DEL INSTALADOR AUTORIZADO			
Nombre:			
DNI / NIE (o, en su defecto, nº de pasaporte):			
Acreditación:			
D CERTIFICACIÓN			
La persona que suscribe CERTIFICA que, en el día de hoy			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ha sido comprobada en sus partes visibles y accesibles la instalación receptora común de gas reseñada 			
Habiéndose obtenido como resultado que NO EXISTEN ANOMALÍAS PRINCIPALES NI SECUNDARIAS , de acuerdo con la norma:			
<input type="checkbox"/> UNE 60670 <input type="checkbox"/> UNE 60620			
El plazo de validez de este certificado es de 5 años			
Fecha:		Enterado del resultado de las operaciones	
Firma del instalador y sello de la empresa instaladora		Firma del titular o representante:	

CERTIFICADO DE INSTALACIÓN INDIVIDUAL DE GAS
(RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 07)

A DATOS DE LA EMPRESA INSTALADORA			
Nombre:		CIF:	
Domicilio:		Teléfono:	
Población:	Provincia:	CP:	
Categoría:	Nº registro:	Expedido por:	
B DATOS DEL INSTALADOR AUTORIZADO			
Nombre:		DNI/NIE (o nº de pasaporte):	
Categoría de instalador:	Nº carné:	Expedido por:	
C DECLARACIÓN			
DECLARA haber <input type="checkbox"/> realizado, <input type="checkbox"/> modificado, <input type="checkbox"/> ampliado la instalación siguiente:			
Dirección:			
Población:			
Potencia nominal de la instalación:			
Que la misma ha sido efectuada y cumple con todas las disposiciones y normativas de la legislación vigente que le sean de aplicación, tanto en materiales como en ventilaciones, que se han realizado con resultado satisfactorio las pruebas de estanqueidad que las mismas prevén, y que los dispositivos de maniobra funcionan correctamente.			
D DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Croquis de la instalación común <input type="checkbox"/> Relación de aparatos instalados o previstos			
Uso			
<input type="checkbox"/> Doméstico individual		<input type="checkbox"/> Comercial	
<input type="checkbox"/> Doméstico colectivo		<input type="checkbox"/> Industrial	
TIPO DE APARATO INSTALADO		POTENCIA NOMINAL (kW)	
La empresa firmante de este documento garantiza, por un período de cuatro años, contados a partir de la fecha abajo indicada, contra cualquier deficiencia de la instalación realizada atribuible a una mala ejecución, así como contra toda consecuencia que de ello se derive.			
Fecha:			
Firma del instalador autorizado		Sello de la empresa instaladora	

CERTIFICADO DE INSTALACIÓN COMÚN DE GAS
(RD 919/2006, de 28 de julio, ITC-ICG 07)

A DATOS DE LA EMPRESA INSTALADORA			
Nombre y apellidos:		CIF:	
Domicilio del titular:		Teléfono:	
Población:	Provincia:	CP:	
Categoría:	Nº registro:	Expedido por:	
B DATOS DEL INSTALADOR AUTORIZADO			
Nombre:		DNI/NIE (o nº de pasaporte):	
Categoría de instalador:	Nº carné:	Expedido por:	
C DECLARACIÓN			
DECLARA haber <input type="checkbox"/> realizado, <input type="checkbox"/> modificado, <input type="checkbox"/> ampliado la instalación siguiente: Dirección: Población: Potencia de diseño de la instalación común: Número de instalaciones individuales a las que alimenta: Tipo de trazado: <input type="checkbox"/> Aéreo <input type="checkbox"/> Enterrado			
Que la misma ha sido efectuada y cumple con todas las disposiciones y normativas de la legislación vigente que le sean de aplicación, tanto en materiales como en ventilaciones, que se han realizado con resultado satisfactorio las pruebas de estanqueidad que las mismas prevén, y que los dispositivos de maniobra funcionan correctamente.			
D DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Croquis de la instalación común <input type="checkbox"/> Otros:			
La empresa firmante de este documento garantiza, por un período de cuatro años, contados a partir de la fecha abajo indicada, contra cualquier deficiencia de la instalación realizada atribuible a una mala ejecución, así como contra toda consecuencia que de ello se derive.			
Fecha:			
Firma del instalador autorizado		Sello de la empresa instaladora	

CERTIFICADO DE ACOMETIDA INTERIOR DE GAS
(RD 919, de 28 de julio, ITC-ICG 07)

A DATOS DE EMPRESA INSTALADORA O CONTRATISTA			
Nombre y apellidos:		CIF:	
Domicilio del titular:		Teléfono:	
Población:	Provincia:	CP:	
Categoría:	Nº registro:	Expedido por:	
B DATOS DEL INSTALADOR AUTORIZADO O SOLDADOR DE POLIETILENO			
Nombre:		DNI/NIE (o nº de pasaporte):	
Categoría de instalador:			
Categoría:	Nº carné:	Expedido por:	
C DECLARACIÓN			
DECLARA haber <input type="checkbox"/> realizado, <input type="checkbox"/> modificado, <input type="checkbox"/> ampliado la acometida interior siguiente:			
Dirección:			
Población:			
Potencia de diseño de la instalación:			
Número de instalaciones comunes que alimenta:			
Tipo de trazado: <input type="checkbox"/> Aéreo <input type="checkbox"/> Enterrado			
Que la misma ha sido efectuada de acuerdo con la normativa vigente que le es de aplicación, que se han realizado con resultado satisfactorio las pruebas de estanqueidad que la misma prevé, y que los dispositivos de maniobra funcionan correctamente.			
D DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Croquis de la acometida interior <input type="checkbox"/> Plano con detalle de la situación de la acometida interior en planta y alzado <input type="checkbox"/> Derecho de servidumbre de paso permanente de la acometida interior enterrada a favor del suministrador			
La empresa firmante de este documento garantiza, por un período de cuatro años, contados a partir de la fecha abajo indicada, contra cualquier deficiencia de la instalación realizada atribuible a una mala ejecución, así como contra toda consecuencia que de ello se derive.			
Fecha:		Sello de la empresa instaladora	
Firma del instalador autorizado			

CERTIFICAT D'INSPECCIÓ DE CENTRE D'EMMAGATZEMATGE DE GLP PER ORGANISME DE CONTROL (RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 02)	
A	ORGANISME DE CONTROL AUTORITZAT A LA COMUNITAT VALENCIANA
COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL	DNI – NIF
REGLAMENT APLICABLE	DATA DE COMUNICACIÓ A CONSELLERIA:
B	TITULAR
COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL	DNI – NIF
DOMICILI (carrer o plaça i número)	CP
MUNICIPI	PROVÍNCIA
	TELÈFON
	FAX
REPRESENTANT (si és procedent)	DNI
C	CARACTERÍSTIQUES DE LA INSTAL·LACIÓ
EMPLAÇAMENT (carrer o plaça i número)	TELÈFON
MUNICIPI	CP
	PROVÍNCIA
Marqueu el que corresponga: <input type="checkbox"/> Emmagatzematge en estació de servici <input type="checkbox"/> Emmagatzematge en local comercial	Capacitat nominal:
ASSENYALEU EN CAS DE: <input type="checkbox"/> NOVA <input type="checkbox"/> CANVI D'EMPLAÇAMENT <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓ	
D	CERTIFIQUE
Que realitzada la inspecció de la instal·lació de referència s'ha comprovat que el centre d'emmagatzematge i distribució d'envosos de GLP complix totes les condicions tècniques i prescripcions reglamentàries que hi són d'aplicació per a la seua posada en servici.	
, de/d' de 200	SEGELL DE L'ORGANISME DE CONTROL
Nom i firma:	NÚM. CERTIFICAT:

**CERTIFICAT DE DIRECCIÓ I TERMINACIÓ D'OBRA
 DEL CENTRE D'EMMAGATZEMATGE DE GLP
 (RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 02)**


A	DADES DE LA INSTAL·LACIÓ	
Titular:		NIF/CIF:
Domicili del titular:		Telèfon:
Població:	Província:	CP:
Domicili de la instal·lació:		Telèfon:
Població:	Província:	CP:
B	DIRECTOR TÈCNIC DE LA INSTAL·LACIÓ	
Núm. registre de projecte:		Núm. d'expedient:
Autor de la direcció tècnica:		NIF:
Titulació:		Telèfon:
Col·legi oficial:		Número de col·legiat:
C	CERTIFICACIÓ DIRECTOR TÈCNIC	
<p>CERTIFIQUE: que l'esmentada instal·lació, ja terminada, ha sigut realitzada sota la meua direcció, atenent el projecte i les seues modificacions, s'ha presentat a registre davant el servei territorial corresponent, i s'ajusta al Reglament i a la ITC-ICG 02 sobre centres d'emmagatzematge i distribució d'envasos de GLP, al Reial Decret 919/2006, de 28 de juliol, (BOE núm. 211, de 04.09.06), i a la resta de disposicions vigents, aplicables a este tipus d'instal·lacions, i s'hi han realitzat les proves reglamentàries que se especifiquen al dors, amb resultat favorable.</p> <p style="text-align: right;">, de/d' de 200</p>		
El director tècnic Nom i firma:	Segell del col·legi oficial	<p style="text-align: center;">MODIFICACIONS AL PROJECTE</p> <input type="checkbox"/> No hi ha modificacions. <input type="checkbox"/> Hi ha modificacions i la seua justificació es presenta en annex a banda.
<p>El funcionament de la instal·lació derivat del present certificat queda condicionat al fet que els usos i les activitats dels espais adjacents no modifiquen les distàncies de seguretat exigibles, segons la reglamentació vigent, i que han servit de base per al present certificat.</p>		

**ANNEX AL CERTIFICAT DE DIRECCIÓ I TERMINACIÓ D'OBRA DEL CENTRE
D'EMMAGATZEMATGE DE GLP**

A MODIFICACIONS AL PROJECTE I LA SEUA JUSTIFICACIÓ

, de/d' de 200

Nom i firma:

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA D'EMPRESA, UNIVERSITAT I CIÈNCIA Servei Territorial d'Indústria i Seguretat Industrial	COMUNICACIÓ: CENTRES D'EMMAGATZEMATGE I DISTRIBUCIÓ D'ENVASOS DE GLP DE CATEGORIES 2, 3, 4 ó 5 (RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 02)		
A COMUNICACIÓ			
<input type="checkbox"/> NOVA INSTAL·LACIÓ <input type="checkbox"/> CANVI D'EMPLAÇAMENT <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓ			
B DADES DEL TITULAR			
COGNOMS I NOM:			DNI – NIF:
DOMICILI:			CP:
MUNICIPI	PROVÍNCIA	TELÈFON	FAX
REPRESENTANT LEGAL:			DNI – NIF:
CONDICIÓ DEL TITULAR: <input type="checkbox"/> Operador a l'engròs major <input type="checkbox"/> Altres			
C DADES DE LA INSTAL·LACIÓ			
DOMICILI DE LA INSTAL·LACIÓ:			CP:
MUNICIPI	PROVÍNCIA	TELÈFON	FAX
NÚM. DE REGISTRE DE LA INSTAL·LACIÓ (si en té):			
Marqueu el que corresponga: <input type="checkbox"/> Emmagatzematge en estació de servei <input type="checkbox"/> Emmagatzematge en local comercial		Capacitat nominal: Categoria:	
D DOCUMENTS QUE ES PRESENTEN			
<input type="checkbox"/> 1 Documentació identificadora del titular i, si és el cas, del seu representant legal (fotocòpia del DNI-NIF, targeta d'identificació fiscal, etc).			
<input type="checkbox"/> 2 Plano descriptiu de detall de la instal·lació.			
<input type="checkbox"/> 3 Projecte			
<input type="checkbox"/> 4 Certificat de direcció d'obra (CERTECEN)			
<input type="checkbox"/> 5 Certificat d'inspecció de l'Organisme de Control Autoritzat. (CEROCALM)			
E TIPUS DE TRÀMIT I DOCUMENTS REQUERITS			
TIPUS DE TRÀMIT		DOCUMENTS REQUERITS	
<input type="checkbox"/> NOVA INSTAL·LACIÓ		1, 2, (3), (4), 5	
<input type="checkbox"/> CANVI D'EMPLAÇAMENT		1, 2, (3), (4), 5	
<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓ		1, 2, (3), (4), 5	
El titular de la instal·lació, d'acord amb el que s'ha establert en el RD 919/2006, de 26 de juliol, COMUNICA del centre d'emmagatzematge de GLP amb capacitat nominal de contingut total fins a 500 kg, en emmagatzematges en estacions de servei o en emmagatzematges comercials, a l'efecte de poder procedir-ne a su posada en servei.		, de de 200 Nom i firma:	


Nota: Els documents 3 i 4 solament són requerits en els centres de 2^a, i 3^a categoria. El document 2 solament es requerirà en les categories 4^a i 5^a.

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA D'EMPRESA, UNIVERSITAT I CIÈNCIA Servei Territorial d'Indústria i Seguretat Industrial	SOL·LICITUD: CENTRES D'EMMAGATZEMATGE I DISTRIBUCIÓ D'ENVASOS DE GLP - 1ª Categoria (RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 02)		
A SOL·LICITUD			
<input type="checkbox"/> NOVA INSTAL·LACIÓ <input type="checkbox"/> CANVI D'EMPLAÇAMENT <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓ			
B DADES DEL TITULAR			
COGNOMS I NOM:	DNI – NIF:		
DOMICILI:	CP:		
MUNICIPI	PROVÍNCIA	TELÈFON	FAX
REPRESENTANT LEGAL:			DNI – NIF:
CONDICIÓ DEL TITULAR: <input type="checkbox"/> Operador a l'engròs major <input type="checkbox"/> Altres			
C DADES DE LA INSTAL·LACIÓ			
DOMICILI DE LA INSTAL·LACIÓ:			CP:
MUNICIPI	PROVÍNCIA	TELÈFON	FAX
NÚM. DE REGISTRE DE LA INSTAL·LACIÓ (si en té):			
CAPACITAT NOMINAL:			
D DOCUMENTS QUE ES PRESENTEN			
<input type="checkbox"/> 1 Documentació identificadora del titular i, si és el cas, del seu representant legal (fotocòpia del DNI-NIF, targeta d'identificació fiscal, etc). <input type="checkbox"/> 2 Projecte <input type="checkbox"/> 3 Certificat de direcció d'obra (CERTECEN) <input type="checkbox"/> 4 Certificat d'inspecció de l'Organisme de Control Autoritzat. (CEROCALM)			
E TIPUS DE TRÀMIT I DOCUMENTS REQUERITS			
TIPUS DE TRÀMIT		DOCUMENTS REQUERITS	
<input type="checkbox"/> NOVA INSTAL·LACIÓ		1, 2, 3*, 4*	
<input type="checkbox"/> CANVI D'EMPLAÇAMENT		1, 2, 3*, 4*	
<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓ		1, 2, 3*, 4*	
El titular de la instal·lació SOL·LICITA que, d'acord amb el que s'ha establert en la normativa aplicable, es realitzen les actuacions oportunes segons el tràmit especificat.		_____, de _____ de 200	
		Nom i firma:	

* Estos documentos es presentaran en segona entrega, una vegada finalitzada la instal·lació.

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA D'EMPRESA, UNIVERSITAT I CIÈNCIA Servei Territorial d'Indústria i Seguretat Industrial	COMUNICACIÓ: INSTAL·LACIONS D'EMMAGATZEMATGE DE GLP EN DEPÒSITS FIXOS (RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 03)	
A COMUNICACIÓ D'INSTAL·LACIÓ D'EMMAGATZEMATGE DE GLP EN DEPÒSITS FIXOS DESTINAT AL SUBMINISTRAMENT D'INSTAL·LACIONS DE DISTRIBUCIÓ PER CANALITZACIÓ QUE DONEN SERVICI A LA MATEIXA COMUNITAT, SENSE SUBMINISTRAR A TERCERS		
<input type="checkbox"/> NOVA INSTAL·LACIÓ <input type="checkbox"/> CANVI D'EMPLAÇAMENT <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓ * <input type="checkbox"/> BAIXA		
B DADES DE LA INSTAL·LACIÓ		
TITULAR DNI – NIF		
DOMICILI DE LA INSTAL·LACIÓ CP		
MUNICIPI	PROVÍNCIA	
TELÈFON	FAX	
CARACTERÍSTIQUES DE LA INSTAL·LACIÓ: <input type="checkbox"/> >13 m ³ <input type="checkbox"/> ≤13 m ³	Boca de càrrega desplaçada amb canonada enterrada <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Instal·lacions en llocs de lliure accés al públic <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Vaporitzador: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Equip de transvasament <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
TIPUS D'INSTAL·LACIÓ <input type="checkbox"/> Aèria (fins a 2.000 m ³) <input type="checkbox"/> En terrat <input type="checkbox"/> Enterrada (fins a 500 m ³)	PRESSUPOST (€):	
EMPRESA INSTAL·LADORA EG-IV / CATEGORIA A (apartat 2.2 ITC-ICG 09, del RD 919/2006) Nombre de registre		
DIRECTOR D'OBRA (si és el cas): DNI – NIF:		
NÚM. DE REGISTRE INDUSTRIAL (si en té):	NÚM. DE REGISTRE DE LA INSTAL·LACIÓ (si en té):	
C DOCUMENTS A PRESENTAR		
<input type="checkbox"/> 1 Documentació identificadora del titular i, si és el cas, del seu representant legal (fotocòpia del DNI-NIF, targeta d'identificació fiscal, etc.). <input type="checkbox"/> 2 Document d'autorització per a presentar i rebre notificacions en nom del titular, si és el cas. <input type="checkbox"/> 3 Certificat d'instal·lació (CERINSFI) <input type="checkbox"/> 4 Certificat d'inspecció (CEROCADF) <input type="checkbox"/> 5 Memòria tècnica (MMGLPFI) <input type="checkbox"/> 6 Certificat de direcció i terminació d'obra (CERINAFI) <input type="checkbox"/> 7 Certificat d'un tècnic facultatiu competent, al qual es referix la Norma UNE 60250 per a depòsits instal·lats en terrat. <input type="checkbox"/> 8 Contracte de manteniment. <input type="checkbox"/> 9 Certificat d'inertitzat. <input type="checkbox"/> 10 Projecte constructiu		
D TIPUS DE TRÀMIT		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ NOVA ▪ CANVI D'EMPLAÇAMENT ▪ MODIFICACIÓ ▪ BAIXA 	DOCUMENTS REQUERITS	
	AMB PROJECTE 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 10	SENSE PROJECTE 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8
El titular de la instal·lació, d'acord amb el que s'ha establert en l'apartat 5.6 de la ITC-ICG 03, del RD 919/2006, de 26 de juliol, COMUNICA		, de/d' de 200
<input type="checkbox"/> la instal·lació del centre d'emmagatzematge de GLP en depòsits fixos, a l'efecte de poder procedir-ne a la posada en servei. <input type="checkbox"/> la baixa de la instal·lació del centre d'emmagatzematge de GLP en depòsits fixos.		Nom i firma:

(*) Es considerarà modificació o ampliació d'instal·lacions existents aquelles que comporten un canvi de la seua categoria i hauran d'ajustar-se al que s'hi ha establert per a les noves. En instal·lacions que hagueren necessitat projecte per a l'execució, no se'n necessitarà un de nou quan l'actuació consistisca en la substitució d'un depòsit per un altre de similars característiques, amb diferència de volum no superior al ± 10%, sense variar-ne la classificació de la instal·lació segons la seua capacitat i mantenint-se les distàncies de seguretat segons es definixen ambdues en la norma UNE 60250.

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA D'EMPRESA, UNIVERSITAT I CIÈNCIA Servei Territorial d'Indústria i Seguretat Industrial	MEMÒRIA TIPUS: INSTAL·LACIONS D'EMMAGATZEMATGE DE GLP EN DEPÒSITS FIXOS (RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 03)
Legislació aplicable: Reglament tècnic de distribució i utilització de combustibles gasosos i les seues instruccions tècniques complementàries ICG 01 a 11 (Reial Decret 919/2006, de 28 de juliol)	
A DADES DEL TITULAR DE LA INSTAL·LACIÓ	
Titular:	NIF/CIF:
Domicili del titular:	Telèfon:
Població:	Província: CP:
B DADES DE L'EMPRESA INSTAL·LADORA DE GAS (només IG-IV / categoria A)	
Raó social:	NIF/CIF:
Domicili:	Telèfon:
Població:	Província: CP:
C DADES DEL TÈCNIC FACULTATIU (si és el cas)	
Nom i cognoms:	NIF:
Titulació:	Telèfon:
Col·legi oficial:	Número de col·legiat:
D DADES DE L'INSTAL·LADOR AUTORITZAT (si és el cas)	
Nom:	DNI/NIE (o núm. de passaport):
Categoria de instal·lador:	
E EMPLAÇAMENT I ÚS DE LA INSTAL·LACIÓ	
Domicili de la instal·lació:	Telèfon:
Població:	Província: CP:
Descripció de l'ús al qual es destina:	
F DESCRIPCIÓ DE LA INSTAL·LACIÓ	
G JUSTIFICACIÓ DELS DEPÒSITS SELECCIONATS I DE LA SEUA AUTONOMIA	

H	DIAGRAMA DE PRINCIPIS I FUNCIONAMENT, AMB INDICACIÓ DELS DISPOSITIUS DE TALL I PROTECCIÓ, SECCIONS DE CANONADES I ALTRES ELEMENTS
S'ha de presentar en full adjunt	
I	PLÀNOL ACOTAT
S'ha de presentar en full adjunt	
J	DOCUMENTACIÓ DELS DEPÒSITS
S'ha de presentar en full adjunt	
K	JUSTIFICACIÓ DE LA PROTECCIÓ CONTRA LA CORROSIÓ
L	RECOMANACIONS PER A LA CORRECTA EXPLOTACIÓ DE LA INSTAL·LACIÓ
S'ha de presentar en full adjunt	
M	INSTRUCCIONS D'UTILITZACIÓ, MANTENIMENT I EMERGÈNCIA
S'ha de presentar en full adjunt	
Data: Firma de l'instal·lador autoritzat (si és el cas)	Segell de l'empresa instal·ladora
Data: Firma del tècnic facultatiu (si és el cas)	Segell del col·legi oficial

CERTIFICAT D'INSPECCIÓ DE CENTRE D'EMMAGATZEMATGE DE GLP EN DEPÒSITS FIXOS PER ORGANISME DE CONTROL (RD 919/2006, de 28 de juliol, apartat 5.5 de la ITC-ICG 03)			
A ORGANISME DE CONTROL AUTORITZAT A LA COMUNITAT VALENCIANA			
COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL			DNI - NIF
REGLAMENT APLICABLE		DATA DE COMUNICACIÓ A CONSELLERIA:	
B TITULAR			
COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL			DNI - NIF
DOMICILI (carrer o plaça i número)			CP
MUNICIPI	PROVÍNCIA	TELÈFON	FAX
REPRESENTANT (si és procedent)			DNI
C CARACTERÍSTIQUES DE LA INSTAL·LACIÓ			
EMPLAÇAMENT (carrer o plaça i número)			TELÈFON
MUNICIPI		CP	PROVÍNCIA
ASSENYALEU EN CAS DE: <input type="checkbox"/> NOVA <input type="checkbox"/> CANVI D'EMPLAÇAMENT <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓ/AMPLIACIÓ			
UBICACIÓ	<input type="checkbox"/> Aèria (fins a 2.000 m ³) <input type="checkbox"/> En terrat <input type="checkbox"/> Enterrada (fins a 500 m ³)		Núm. de registre de la instal·lació (si en té):
Volum del depòsit:		Núm. de fabricació:	
Volum del depòsit:		Núm. de fabricació:	
Volum del depòsit:		Núm. de fabricació:	
Volum del depòsit:		Núm. de fabricació:	
D CERTIFICA			
Que realitzada la inspecció de la instal·lació de referència, s'ha comprovat que complix totes les condicions tècniques i prescripcions reglamentàries que hi són d'aplicació per a la posada en servici i que s'han realitzat els assaigs i les verificacions establits en la norma UNE 60250 amb resultat favorable.			
, de/d' de 200		SEGELL DE L'ORGANISME DE CONTROL	
Nom i firma:		NÚM. CERTIFICAT:	

CERTIFICAT D'INSTAL·LACIÓ D'EMMAGATZEMATGE DE GLP EN DEPÒSITS FIXOS (RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 03)

A DADES DE L'EMPRESA INSTAL·LADORA (EG-IV / CATEGORIA A)		
Nom:		Nombre registre:
Domicili:		Telèfon:
Població:	Província:	CP:
Expedit per:		
B DADES DE L'INSTAL·LADOR AUTORITZAT (IG-IV / CATEGORIA A)		
Nom:		Nombre registre:
Expedit per:		
C DADES DE LA INSTAL·LACIÓ		
Volum del depòsit:	Núm. de fabricació:	
Volum del depòsit:	Núm. de fabricació:	
Volum del depòsit:	Núm. de fabricació:	
Volum del depòsit:	Núm. de fabricació:	
C DECLARACIÓ		
DECLARA haver <input type="checkbox"/> realitzat, <input type="checkbox"/> modificat, <input type="checkbox"/> ampliat la instal·lació següent: Adreça: Població: Que esta ha sigut efectuada i complix totes les disposicions i normatives de la legislació vigent que hi són d'aplicació, que s'han realitzat amb resultat satisfactori les proves previstes en la norma UNE 60250 i que els dispositius de maniobra funcionen correctament.		
Data:		
Nom i firma de l'instal·lador autoritzat:	Segell de l'empresa instal·ladora	

CERTIFICAT DE DIRECCIÓ I TERMINACIÓ D'OBRA DE LA INSTAL·LACIÓ D'EMMAGATZEMATGE DE GLP EN DEPÒSITS FIXOS (RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 03)		
A DADES DE LA INSTAL·LACIÓ		
Titular:		NIF/CIF:
Domicili del titular:		Telèfon:
Població:	Província:	CP:
Domicili de la instal·lació:		Telèfon:
Població:	Província:	CP:
B DIRECTOR TÈCNIC DE LA INSTAL·LACIÓ		
Núm. de registre del projecte:		Núm. d'expedient:
Autor de la direcció tècnica:		NIF:
Titulació:	Telèfon:	
Col·legi oficial:	Número de col·legiat:	
C DETALL DE LA DOCUMENTACIÓ TÈCNICA ANNEXA		
<input type="checkbox"/> Indicacions sobre l'estat en què va quedar la instal·lació de protecció contra la corrosió i el reblliment de la fossa de dipòsits. <input type="checkbox"/> Acta de les proves i els assaigs realitzats. <input type="checkbox"/> Documentació dels dipòsits. <input type="checkbox"/> Llista dels components de la instal·lació i les seues característiques. <input type="checkbox"/> Justificació documental del compliment dels requisits reglamentaris de seguretat dels components i equips que ho requerisquen. <input type="checkbox"/> Justificació de les variacions en la instal·lació en relació amb el projecte, si és el cas.		
D EMPRESA INSTAL·LADORA EG-IV / CATEGORIA A		
Empresa instal·ladora:		Nombre registre:
Instal·lador:		Nombre registre:
E CERTIFICACIÓ DIRECTOR TÈCNIC		
CERTIFIQUE: que l'esmentada instal·lació, ja acabada, ha sigut realitzada sota la meua direcció per l'empresa instal·ladora de gas que s'esmenta, atenint-se al projecte i les seues modificacions, es presenta a registre davant el servei territorial corresponent i s'ajusta al Reglament sobre instal·lacions d'emmagatzematge de GLP en dipòsits fixos, Reial Decret 919/2006, de 28 de juliol (BOE núm. 211, de 04.09.06) i a la resta de disposicions vigents aplicables a este tipus d'instal·lacions, que s'han efectuat les proves reglamentàries que se especifiquen al dors amb resultat favorable.		
, de/d' de 200		
El director tècnic		MODIFICACIONS AL PROJECTE <input type="checkbox"/> No hi ha modificacions. <input type="checkbox"/> Hi ha modificacions i la seua justificació es presenta en annex a banda.
Nom i firma:	Segell del col·legi oficial	
El funcionament de la instal·lació derivat del present certificat queda condicionat al fet que els usos i les activitats dels espais adjacents no modifiquen les distàncies de seguretat exigibles segons la reglamentació vigent i que han servit de base per al present certificat.		

**ANNEX AL CERTIFICAT DE DIRECCIÓ I TERMINACIÓ D'OBRA DE LA INSTAL·LACIÓ
D'EMMAGATZEMATGE DE GLP EN DEPÒSITS FIXOS**

A MODIFICACIONS AL PROJECTE I LA SEUA JUSTIFICACIÓ

B PROVES REALITZADES

S'indican les proves i els assaigs realitzats i s'aportaran les actes emeses.

C JUSTIFICACIÓ DE LA PROTECCIÓ CONTRA LA CORROSIÓ

, de de 200

Nombre y firma:

		ANNEX AL CERTIFICAT DE DIRECCIÓ I TERMINACIÓ D'OBRA DE LA INSTAL·LACIÓ D'EMMAGATZEMATGE DE GLP EN DEPÒSITS FIXOS				
D		CARACTERÍSTIQUES DELS DEPÒSITS (NOVA INSTAL·LACIÓ)				
Volum:	Ubicació:	<input type="checkbox"/> Terrat	<input type="checkbox"/> Aeri	<input type="checkbox"/> Enterrat		
Volum:	Ubicació:		<input type="checkbox"/> Aeri	<input type="checkbox"/> Enterrat		
Volum:	Ubicació:		<input type="checkbox"/> Aeri	<input type="checkbox"/> Enterrat		
Volum:	Ubicació:		<input type="checkbox"/> Aeri	<input type="checkbox"/> Enterrat		
Volum:	Ubicació:		<input type="checkbox"/> Aeri	<input type="checkbox"/> Enterrat		
Volum:	Ubicació:		<input type="checkbox"/> Aeri	<input type="checkbox"/> Enterrat		
E		CARACTERÍSTIQUES DELS DEPÒSITS (MODIFICACIÓ INSTAL·LACIÓ)				
DEPÒSITS QUE S'AMPLIEN	Volum:	Ubicació:	<input type="checkbox"/> Terrat	<input type="checkbox"/> Aeri	<input type="checkbox"/> Enterrat	Núm. inscripció:
	Volum:	Ubicació:		<input type="checkbox"/> Aeri	<input type="checkbox"/> Enterrat	Núm. inscripció:
	Volum:	Ubicació:		<input type="checkbox"/> Aeri	<input type="checkbox"/> Enterrat	Núm. inscripció:
	Volum:	Ubicació:		<input type="checkbox"/> Aeri	<input type="checkbox"/> Enterrat	Núm. inscripció:
	Volum:	Ubicació:		<input type="checkbox"/> Aeri	<input type="checkbox"/> Enterrat	Núm. inscripció:
	Volum:	Ubicació:		<input type="checkbox"/> Aeri	<input type="checkbox"/> Enterrat	Núm. inscripció:
DEPÒSITS QUE ES DONEN DE BAIXA	Volum:	Ubicació:	<input type="checkbox"/> Terrat	<input type="checkbox"/> Aeri	<input type="checkbox"/> Enterrat	Núm. inscripció:
	Volum:	Ubicació:		<input type="checkbox"/> Aeri	<input type="checkbox"/> Enterrat	Núm. inscripció:
	Volum:	Ubicació:		<input type="checkbox"/> Aeri	<input type="checkbox"/> Enterrat	Núm. inscripció:
	Volum:	Ubicació:		<input type="checkbox"/> Aeri	<input type="checkbox"/> Enterrat	Núm. inscripció:
	Volum:	Ubicació:		<input type="checkbox"/> Aeri	<input type="checkbox"/> Enterrat	Núm. inscripció:
F		CARACTERÍSTIQUES DELS DEPÒSITS (ASSENYALEU QUAN CANVIEN D'EMPLAÇAMENT)				
Volum:	Ubicació:	<input type="checkbox"/> Terrat	<input type="checkbox"/> Aeri	<input type="checkbox"/> Enterrat	Núm. inscripció:	
Volum:	Ubicació:		<input type="checkbox"/> Aeri	<input type="checkbox"/> Enterrat	Núm. inscripció:	
Volum:	Ubicació:		<input type="checkbox"/> Aeri	<input type="checkbox"/> Enterrat	Núm. inscripció:	
El director tècnic						
Firmat:						

ACTA DE PROVES, ASSAIGS I VERIFICACIONS (RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 03)				
A DADES DE LA INSTAL·LACIÓ				
Titular:			NIF/CIF:	
Domicili del titular:			Telèfon:	
Població:		Província:	CP:	
Domicili de la instal·lació:			Telèfon:	
Població:		Província:	CP:	
B DIRECTOR TÈCNIC DE LA INSTAL·LACIÓ (si és obligatori un projecte)				
Núm. registre de projecte:			Núm. d'expedient:	
Autor de la direcció tècnica:			NIF:	
Titulació:		Telèfon:		
Col·legi oficial:		Núm. de col·legiat:		
C EMPRESA INSTAL·LADORA				
Empresa instal·ladora - IG-IV / Categoria A:			NIF:	
Domicili :			Telèfon:	
Població:		Província:	CP:	
D INSTAL·LADOR				
Instal·lador – Categoria A:			NIF:	
E ORGANISME DE CONTROL AUTORITZAT				
Representant de l'empresa:			NIF:	
F DADES TÈCNIQUES				
VOLUM (M ³)	TIPUS (A/E)	NÚM. FABRICACIÓ	NÚM. IND. ORIGEN	NÚM. PLACA SERVEI TERRITORIAL
G ELEMENTS I EQUIPS DE LA INSTAL·LACIÓ				
BOCA DE CÀRREGA	NIVELL	VÀLVULA DE SEGURETAT	MULTIVÀLVULA	

	ACTA DE PROVES, ASSAIGS I VERIFICACIONS
--	--

H	ACTA DE PROVES
----------	-----------------------

A lloc d'emplaçament de la instal·lació corresponent a l'expedient de referència, a les hores del dia de/d' de 200 , es reuniren els sotassignats per realitzar les verificacions establides en l'apartat 5.4. de la ITC-IGC 03 Instal·lacions d'emmagatzematge de GLP en depòsits fixos, del Reglament Tècnic de Distribució i Utilització de Combustibles Gasosos (BOE núm. 211 de 04-09-2006) els resultats de les quals es troben en el corresponent document de l'organisme de control.

Efectuades les esmentades verificacions amb resultat favorable, s'alça la present acta.

El titular	El director d'obra	L'empresa instal·ladora	L'organisme de control autoritzat (si és el cas)
Nom i firma:	Nom i firma:	Nom i firma:	Nom i firma:

I	ACTA D'ASSAIGS
----------	-----------------------

A lloc d'emplaçament de la instal·lació corresponent a l'expedient de referència, a les hores del dia de/d' de 200 , es reuniren els sotassignats per realitzar els assaigs establerts en l'apartat 5.4. de la ITC-IGC 03 Instal·lacions d'emmagatzematge de GLP en depòsits fixos, del Reglament Tècnic de Distribució i Utilització de Combustibles Gasosos (BOE núm. 211 de 04-09-2006) els resultats de les quals es troben en el corresponent document de l'organisme de control.

Efectuades les esmentades verificacions amb resultat favorable, s'alça la present acta.

El titular	El director d'obra	L'empresa instal·ladora	L'organisme de control autoritzat
Nom i firma:	Nom i firma:	Nom i firma:	Nom i firma:

J	ACTA DE VERIFICACIONS
----------	------------------------------

A lloc d'emplaçament de la instal·lació corresponent a l'expedient de referència, a les hores del dia de/d' de 200 , es reuniren els sotassignats per a realitzar les verificacions establides en l'apartat 5.4. de la ITC-IGC 03 Instal·lacions d'emmagatzematge de GLP en depòsits fixos, del Reglament Tècnic de Distribució i Utilització de Combustibles Gasosos (BOE núm. 211 de 04-09-2006) els resultats de les quals es troben en el corresponent document de l'organisme de control.

Efectuades les esmentades verificacions amb resultat favorable, s'alça la present acta.

El titular	El director d'obra	L'empresa instal·ladora	L'organisme de control autoritzat
Nom i firma:	Nom i firma:	Nom i firma:	Nom i firma:

, de/d' de 200

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA D'EMPRESA, UNIVERSITAT I CIÈNCIA Servei Territorial d'Indústria i Seguretat Industrial	COMUNICACIÓ: PLANTES SATÈL·LIT PER A ÚS PROPI D'UN USUARI (RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 04)		
A COMUNICACIÓ			
<input type="checkbox"/> NOVA INSTAL·LACIÓ <input type="checkbox"/> CANVI D'EMPLAÇAMENT <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓ <input type="checkbox"/> BAIXA			
B DADES DEL TITULAR			
COGNOMS I NOM:	DNI – NIF:		
DOMICILI:	CP:		
MUNICIPI	PROVÍNCIA	TELÈFON	FAX
REPRESENTANT LEGAL:			DNI – NIF:
C DADES DE LA INSTAL·LACIÓ			
DOMICILI de la instal·lació:			CP:
MUNICIPI	PROVÍNCIA	TELÈFON	FAX
NÚM. DE REGISTRE DE LA INSTAL·LACIÓ (si en té):			
DATA DE POSADA EN SERVICI:		PRESSUPOST DE LA INSTAL·LACIÓ: €	
D DOCUMENTS QUE ES PRESENTEN			
<input type="checkbox"/> 1 Documentació identificadora del titular i, si és el cas, del seu representant legal (fotocòpia del DNI-NIF, targeta d'identificació fiscal, etc.). <input type="checkbox"/> 2 Projecte. <input type="checkbox"/> 3 Certificat de direcció i terminació d'obra. (CERTEPLA) <input type="checkbox"/> 4 Certificat d'inspecció de l'organisme de control autoritzat. (CEROCAPS) <input type="checkbox"/> 5 Documentació i certificat de tots els recipients de pressió de la instal·lació i dels seus accessoris. <input type="checkbox"/> 6 Resolució del distribuïdor de retirada de servei de la planta.			
E TIPUS DE TRÀMIT		F DOCUMENTS REQUERITS	
NOVA INSTAL·LACIÓ		1, 2, 3, 4, 5	
CANVI D'EMPLAÇAMENT		1, 2, 3, 4, 5	
MODIFICACIÓ		1, 2, 3, 4, 5	
BAIXA		1, 6	
El titular de la instal·lació, d'acord amb el que s'ha establert en el RD 919/2006, de 26 de juliol, COMUNICA la posada en servei de la planta satèl·lit del seu ús exclusiu, d'acord amb el que s'ha establert en la ITC-ICG 04 del RD 919/2006, de 28 de juliol.		, de/d' de 200 Nom i firma:	

CERTIFICAT DE DIRECCIÓ I TERMINACIÓ D'OBRA DE LA PLANTA SATÈL·LIT DE GNL PER A ÚS PROPÍ (RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 04)		
A DADES DE LA INSTAL·LACIÓ		
Titular:		NIF/CIF:
Domicili del titular:		Telèfon:
Població:	Província:	CP:
Domicili de la instal·lació:		Telèfon:
Població:	Província:	CP:
B DIRECTOR TÈCNIC DE LA INSTAL·LACIÓ		
Núm. registre de projecte:		
Autor de la direcció tècnica:		NIF:
Titulació:		Telèfon:
Col·legi oficial:		Número de col·legiat:
C DETALL DE LA DOCUMENTACIÓ TÈCNICA ANNEXA		
<input type="checkbox"/> Llista de components de la instal·lació i les seues característiques. <input type="checkbox"/> Justificació d'homologació dels components i equips que reglamentàriament ho requereixen.		
D EMPRESA INSTAL·LADORA		
Empresa instal·ladora d'aparells de pressió:		NIF:
E CERTIFICACIÓ DIRECTOR TÈCNIC		
CERTIFIQUE: Que la indicada instal·lació, ja terminada, ha sigut realitzada sota la meua direcció per l'empresa instal·ladora que s'esmenta, atenent el projecte i les seues modificacions, s'ha presentat a registre davant el servei territorial corresponent i s'ajusta al RD 919/2006, de 28 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament tècnic de distribució i utilització de combustibles gasosos i les seues instruccions tècniques complementàries, i s'hi han realitzat les proves reglamentàries, que s'especifiquen al dors, amb resultat favorable. _____, de/d' _____ de 200		
El director tècnic Nom i firma:	Segell del col·legi oficial	MODIFICACIONS AL PROJECTE <input type="checkbox"/> No hi ha modificacions. <input type="checkbox"/> Hi ha modificacions i la seua justificació es presenta en annex a banda.

ANNEX AL CERTIFICAT DE DIRECCIÓ I TERMINACIÓ D'OBRA DE LA PLANTA SATÈL·LIT DE GNL PER A ÚS PROPÍ

A MODIFICACIONS AL PROJECTE I LA SEUA JUSTIFICACIÓ

B PROVES REALITZADES


S'hi haurà d'indicar les proves i els assaigs realitzats.

, de/d' de 200

Nom i firma:

ANNEX AL CERTIFICAT DE DIRECCIÓ I TERMINACIÓ D'OBRA DE LA PLANTA SATÈL·LIT DE GNL PER A ÚS PROPI			
C	CARACTERÍSTIQUES DELS DEPÒSITS (NOVA INSTAL·LACIÓ)		
Volum:	Marca:	Núm. de fabricació:	Any de fabricació:
Volum:	Marca:	Núm. de fabricació:	Any de fabricació:
Volum:	Marca:	Núm. de fabricació:	Any de fabricació:
Volum:	Marca:	Núm. de fabricació:	Any de fabricació:
Volum:	Marca:	Núm. de fabricació:	Any de fabricació:
Volum:	Marca:	Núm. de fabricació:	Any de fabricació:
D	CARACTERÍSTIQUES DELS DIPÒSITS (MODIFICACIÓ INSTAL·LACIÓ)		
DEPÒSITS QUE S'AMPLIEN	Volum:	Marca:	Núm. de fabricació:
	Volum:	Marca:	Núm. de fabricació:
	Volum:	Marca:	Núm. de fabricació:
	Volum:	Marca:	Núm. de fabricació:
	Volum:	Marca:	Núm. de fabricació:
	Volum:	Marca:	Núm. de fabricació:
DEPÒSITS QUE ES DONEN DE BAIXA	Volum:	Marca:	Núm. de fabricació:
	Volum:	Marca:	Núm. de fabricació:
	Volum:	Marca:	Núm. de fabricació:
	Volum:	Marca:	Núm. de fabricació:
	Volum:	Marca:	Núm. de fabricació:
E	CARACTERÍSTIQUES DELS DEPÒSITS (assenyaleu-les quan es canvien d'emplaçament)		
Volum:	Marca:	Núm. de fabricació:	Any de fabricació:
Volum:	Marca:	Núm. de fabricació:	Any de fabricació:
Volum:	Marca:	Núm. de fabricació:	Any de fabricació:
El director tècnic			
Firmat.:			

	CERTIFICAT D'INSPECCIÓ DE PLANTA SATÈL·LIT DE GNL PER A ÚS PROPI PER ORGANISME DE CONTROL (RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 04)		
A ORGANISME DE CONTROL AUTORITZAT A LA COMUNITAT VALENCIANA			
COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL			DNI – NIF
REGLAMENT APLICABLE		DATA COMUNICACIÓ A CONSELLERIA:	
B TITULAR			
COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL			DNI – NIF
DOMICILI (carrer o plaça i número)			CP
MUNICIPI	PROVÍNCIA	TELÈFON	FAX
REPRESENTANT (si és procedent)			DNI
C CARACTERÍSTIQUES DE LA INSTAL·LACIÓ			
EMPLAÇAMENT (carrer o plaça i número)			TELÈFON
MUNICIPI		CP	PROVÍNCIA
ASSENYALEU EN CAS DE: <input type="checkbox"/> NOVA <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓ <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓ <input type="checkbox"/> TRASLLAT			
Núm. de registre de la instal·lació (si en té):			
Volum del depòsit:		Núm. de fabricació:	
Volum del depòsit:		Núm. de fabricació:	
Volum del depòsit:		Núm. de fabricació:	
Volum del depòsit:		Núm. de fabricació:	
D CERTIFICA			
Que realitzada la inspecció de la instal·lació de referència, s'ha comprovat que esta complix totes les condicions tècniques i prescripcions reglamentàries que hi són d'aplicació per a la posada en servici, i que s'han realitzat les proves establides en la norma UNE 60210 amb resultat favorable.			
Nom i firma:		SEGELL DE L'ORGANISME DE CONTROL	
		NÚM. CERTIFICAT:	

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA D'EMPRESA, UNIVERSITAT I CIÈNCIA Servei Territorial d'Indústria i Seguretat Industrial	COMUNICACIÓ: ESTACIONS DE SERVICI PER A VEHICLES DE GAS (RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 05)
A COMUNICACIÓ	
<input type="checkbox"/> NOVA INSTAL·LACIÓ <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓ /AMPLIACIÓ	
B TIPUS D'INSTAL·LACIÓ	
<input type="checkbox"/> Estació de servici d'accés lliure <input type="checkbox"/> Estació de servici d'accés restringit	
C DADES DEL TITULAR	
COGNOMS I NOM: DNI – NIF:	
DOMICILI: CP:	
MUNICIPI	PROVÍNCIA
TELÈFON	FAX
REPRESENTANT LEGAL: DNI – NIF:	
D DADES DE LA INSTAL·LACIÓ	
DOMICILI de la instal·lació: CP:	
MUNICIPI	PROVÍNCIA
TELÈFON	FAX
Pressupost de la instal·lació: €	Data del primer subministrament:
NÚM. REGISTRE DE INSTAL·LACIÓ (si en té):	NÚM. REGISTRE INDUSTRIAL (si en té):
E DADES DEL TÈCNIC PROJECTISTA	
COGNOMS I NOM: DNI – NIF: NÚM. COL·LEGIAT	
DOMICILI: CP:	
MUNICIPI	PROVÍNCIA
	TELÈFON
F DOCUMENTS QUE ES PRESENTEN	
<input type="checkbox"/> 1 Documentació identificadora del titular i, si és el cas, del seu representant legal (fotocòpia del DNI-NIF, targeta d'identificació fiscal, etc.). <input type="checkbox"/> 2 Projecte de la instal·lació. <input type="checkbox"/> 3 Certificat de direcció i terminació d'obra (CERDIEST). <input type="checkbox"/> 4 Certificat de la instal·lació de gas (CERINEST). <input type="checkbox"/> 5 Certificat d'inspecció d'organisme de control (CEROCAEST). <input type="checkbox"/> 6 Pla de manteniment.	
El titular de la instal·lació, d'acord amb el que s'ha establert en el RD 919/2006, de 26 de juliol, COMUNICA la nova instal·lació / modificació / ampliació (*) de l'estació de servici per a vehicles de gas.	_____, de/d' _____ de 200____
	Firma:

(*) Rattlleu les que no corresponga.

	CERTIFICAT D'INSPECCIÓ D'INSTAL·LACIÓ DE GAS EN ESTACIÓ DE SERVICI PER A VEHICLES DE GAS PER ORGANISME DE CONTROL (RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 05)		
A	ORGANISME DE CONTROL AUTORITZAT A LA COMUNITAT VALENCIANA		
COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL			DNI – NIF
REGLAMENT APLICABLE		DATA COMUNICACIÓ A CONSELLERIA:	
B	TITULAR		
COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL			DNI – NIF
DOMICILI (carrer o plaça i número)			CP
MUNICIPI	PROVÍNCIA	TELÈFON	FAX
REPRESENTANT (si és procedent)			DNI
C	CARACTERÍSTIQUES DE LA INSTAL·LACIÓ		
EMPLAÇAMENT (carrer o plaça i número)			TELÈFON
MUNICIPI		CP	PROVÍNCIA
<input type="checkbox"/> Instal·lació d'emmagatzematge de GLP		<input type="checkbox"/> Instal·lació d'emmagatzematge de GNC	
ASSENYALEU EN CAS DE: <input type="checkbox"/> NOVA <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓ <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓ <input type="checkbox"/> TRASLLAT			
D	CERTIFICA		
Que realitzada la inspecció de la instal·lació de referència s'ha comprovat que esta complix totes les condicions tècniques i prescripcions reglamentàries que hi són d'aplicació per a la posada en servici i que s'han realitzat els assaigs i les verificacions establides en les normes <input type="checkbox"/> UNE 60630 o <input type="checkbox"/> UNE 60631.			
Nom i firma:		SEGELL DE L'ORGANISME DE CONTROL	
		NÚM. CERTIFICAT:	

**CERTIFICAT D'INSTAL·LACIÓ DE GAS EN ESTACIONS DE SERVICI
(RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 05)**

A DADES DE L'EMPRESA INSTAL·LADORA DE CATEGORIA A		
Nom:		CIF:
Domicili:		Telèfon:
Població:	Província:	CP:
Expedit per:		
B DADES DE L'INSTAL·LADOR AUTORITZAT - CATEGORIA A		
Nom:		DNI/NIE (o núm. de passaport):
Expedit per:		
C DECLARACIÓ		
DECLARA haver <input type="checkbox"/> realitzat, <input type="checkbox"/> modificat, <input type="checkbox"/> ampliat la instal·lació següent:		
Adreça:		
Població:		
<p>Que esta ha sigut efectuada i complix totes les disposicions i normatives de la legislació vigent que hi són d'aplicació, que s'han realitzat amb resultat satisfactori les proves preceptives que s'establixen en la ITC-05 del RD 919/2006, que estes preveuen, i que els dispositius de maniobra funcionen correctament.</p>		
D DADES DE LA INSTAL·LACIÓ		
<input type="checkbox"/> Relació d'aparells instal·lats o prevists.		
TIPUS D'APARELL INSTAL·LAT		
L'empresa firmant d'este document garantix, per un període de quatre anys , comptats a partir de la data indicada més avall, qualsevol deficiència de la instal·lació realitzada atribuïble a una mala execució, així com qualsevol conseqüència que se'n derive.		
Data:	Segell de l'empresa instal·ladora	
Nom i firma de l'instal·lador autoritzat:		

	CERTIFICAT DE DIRECCIÓ I TERMINACIÓ D'OBRA D'INSTAL·LACIÓ DE GAS EN ESTACIONS DE SERVICI (RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 05)		
A	DADES DE LA INSTAL·LACIÓ		
Titular:		NIF/CIF:	
Domicili de la instal·lació:		Telèfon:	
Població:	Província:	CP:	
B	DIRECTOR TÈCNIC DE LA INSTAL·LACIÓ		
Autor del projecte:		NIF:	
Titulació:		Telèfon:	
Col·legi oficial:		Núm. col·legiat:	
Autor de la direcció tècnica:		NIF:	
Titulació:		Telèfon:	
Col·legi oficial:		Núm. col·legiat:	
C	CERTIFICACIÓ DIRECTOR TÈCNIC		
<p>CERTIFIQUE:</p> <p>que l'esmentada instal·lació, ja terminada, ha sigut realitzada sota la meua direcció per l'empresa instal·ladora de gas que s'esmenta, atenent el projecte i les seues modificacions, es presenta a registre davant el servei territorial corresponent i s'ajusta al Reglament Tècnic de Distribució i Utilització de Combustibles Gasosos, Reial Decret 919/2006, de 28 de juliol, (BOE núm. 211, de 04.09.06), i les seues instruccions tècniques complementàries, aplicables a este tipus d'instal·lacions, i que s'han realitzat les proves reglamentàries que se especifiquen al dors, amb resultat favorable.</p> <p style="text-align: right;">, de/d' de 200</p>			
El director tècnic		MODIFICACIONS AL PROJECTE	
Nom i firma:		<input type="checkbox"/> No n'hi ha modificacions.	
		<input type="checkbox"/> Hi ha modificacions i la seua justificació es presenta en annex a banda.	

	ANNEX AL CERTIFICAT DE DIRECCIÓ I TERMINACIÓ D'OBRA D'INSTAL·LACIÓ DE GAS EN ESTACIONS DE SERVICI (RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 05)	
A	MODIFICACIONS AL PROJECTE I LA SEUA JUSTIFICACIÓ	
B	PROVES I ASSAIGS REALITZATS	
C	OBSERVACIONS	
(Indicacions sobre l'estat de la instal·lació de protecció contra la corrosió, rebliment de la fossa dels depòsits.) (La llista dels components de la instal·lació i les seues característiques i la justificació d'homologació dels components i equips que reglamentàriament es requerisquen, es presentaran en document adjunt).		
, de/d' de 200		
Firmat:		
D	VISAT	E
Segell del col·legi oficial		Segell de l'organisme territorial

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA D'EMPRESA, UNIVERSITAT I CIÈNCIA Servei Territorial d'Indústria i Seguretat Industrial</p>	<p>COMUNICACIÓ: INSTAL·LACIONS RECEPTORES DE COMBUSTIBLES GASOSOS AMB PROJECTE (RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 07)</p>
A COMUNICACIÓ	
<input type="checkbox"/> NOVA INSTAL·LACIÓ <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓ	
B TIPUS D'INSTAL·LACIÓ	
<input type="checkbox"/> Instal·lacions individuals amb potència útil superior a 70 kW <input type="checkbox"/> Instal·lacions comunes amb potència útil superior a 2000 kW <input type="checkbox"/> Connexions de servici interiors amb potència útil superior a 2000 kW	<input type="checkbox"/> Instal·lacions subministrades des de xarxes que treballen a pressió sup. 5 bar <input type="checkbox"/> Instal·lacions que utilitzen noves tècniques o materials <input type="checkbox"/> Ampliacions d'instal·lacions indicades anteriorment
C DADES DEL TITULAR	
COGNOMS I NOM: _____ DNI – NIF: _____	
DOMICILI: _____ CP: _____	
MUNICIPI _____	PROVÍNCIA _____ TELÈFON _____ FAX _____
REPRESENTANT LEGAL: _____ DNI – NIF: _____	
D DADES DE LA INSTAL·LACIÓ	
DOMICILI DE LA INSTAL·LACIÓ: _____ CP: _____	
MUNICIPI _____	PROVÍNCIA _____ TELÈFON _____ FAX _____
PRESSUPOST DE LA INSTAL·LACIÓ (€): _____	POTÈNCIA ÚTIL DE LA INSTAL·LACIÓ: _____
NÚM. DE REGISTRE DE LA INSTAL·LACIÓ (si en té): _____	DATA DE POSADA EN SERVICI: _____
E DADES DEL TÈCNIC PROJECTISTA	
COGNOMS I NOM: _____ DNI – NIF: _____ NÚM. COL·LEGIAT _____	
DOMICILI: _____ CP: _____	
MUNICIPI _____	PROVÍNCIA _____ TELÈFON _____
F DOCUMENTS QUE ES PRESENTEN	
<input type="checkbox"/> 1 Documentació identificadora del titular i, si és el cas, del seu representant legal (fotocòpia del DNI-NIF, targeta d'identificació fiscal, etc.). <input type="checkbox"/> 2 Projecte. <input type="checkbox"/> 3 Certificat de direcció i terminació d'obra (CERTEREG). <input type="checkbox"/> 4 Certificat d'instal·lació comuna de gas, si és el cas (CERINCOM). <input type="checkbox"/> 5 Certificat d'instal·lació individual de gas (CERININD). <input type="checkbox"/> 6 Certificat de connexió de servici interior, si és el cas (CERACGAS). <input type="checkbox"/> 7 Certificat acreditatiu de compliment de normes UNE, en cas de disposar de xemeneies, posat cas que no es preveja en el certificat de direcció i terminació d'obra.	
G TIPUS DE TRÀMIT I DOCUMENTS REQUERITS	
TIPUS DE TRÀMIT	DOCUMENTS REQUERITS
Nova instal·lació	1, 2, 3, 4, 5, 6, (7)
Modificació d'instal·lació (1) (2)	1, 2, 3, 4, 5, 6, (7)
El titular de la instal·lació, d'acord amb el que s'ha establert en el RD 919/2006, de 26 de juliol, COMUNICA alta / modificació (*) de la instal·lació receptora de combustibles gasosos, d'acord amb el que s'ha establert en la ITC-ICG 07 del RD 919/2006, de 28 de juliol.	_____, de/d' _____ de 200 Firma: _____

- (1) Només es comunicaran les ampliacions de les instal·lacions, quan la instal·lació resultant supere en un 30% la potència de disseny de la inicialment projectada.
- (2) També es comunicaran aquelles instal·lacions que a causa de l'ampliació requereixen projecte.
- (*) Ratlleu el que no siga procedent.

CERTIFICAT DE DIRECCIÓ I TERMINACIÓ D'OBRA
DE LA INSTAL·LACIÓ RECEPTORA DE COMBUSTIBLES GASOSOS
(RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 07)

A DADES DE LA INSTAL·LACIÓ		
Titular:		NIF/CIF:
Domicili del titular:		Telèfon:
Població:	Província:	CP:
Domicili de la instal·lació:		Telèfon:
Població:	Província:	CP:
B DIRECTOR TÈCNIC DE LA INSTAL·LACIÓ		
Núm. registre del projecte:		Núm. d'expedient:
Autor de la direcció tècnica:		NIF:
Titulació:		Telèfon:
Col·legi oficial:		Número de col·legiat:
C APARELLS INSTAL·LATS I PREVISTOS		
TIPUS D'APARELL INSTAL·LAT	POTÈNCIA NOMINAL (kW)	
D EMPRESA INSTAL·LADORA		
Empresa instal·ladora:		NIF:
Instal·lador:		NIF:
E CERTIFICACIÓ DIRECTOR TÈCNIC		
<p>CERTIFIQUE: que la indicada instal·lació, ja terminada, ha sigut realitzada sota la meua direcció per l'empresa instal·ladora de gas que s'esmenta, atenent el projecte i les seues modificacions, s'ha presentat a registre davant el servei territorial corresponent i s'ajusta al Reglament Tècnic de Distribució i Utilització de Combustibles Gasosos, Reial Decret 919/2006, de 28 de juliol, (BOE núm. 211, de 04.09.06), i les seues instruccions tècniques complementàries aplicables a este tipus d'instal·lacions, i s'hi han realitzat les proves reglamentàries, amb resultat favorable.</p> <p style="text-align: right;">, de/d' de 200</p>		
El director tècnic Nom i firma:	Segell del col·legi oficial	<p style="text-align: center;">MODIFICACIONS AL PROJECTE</p> <input type="checkbox"/> No hi ha modificacions. <input type="checkbox"/> Hi ha modificacions i la seua justificació es presenta en annex a banda.

**ANNEX AL CERTIFICAT DE DIRECCIÓ I TERMINACIÓ D'OBRA
DE LA INSTAL·LACIÓ RECEPTORA DE COMBUSTIBLES GASOSOS**

A MODIFICACIONS AL PROJECTE I LA SEUA JUSTIFICACIÓ

B OMBLIU, SI ÉS EL CAS

Certificació acreditativa de compliment de normes UNE en cas de disposar de xemeneies.

, de/d' de 200

Nom i firma:

**CERTIFICAT DE REVISIÓ PERIÒDICA D'INSTAL·LACIONS INDIVIDUALS I APARELLS
NO ALIMENTATS DES DE XARXES DE DISTRIBUCIÓ****(RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 07)**

A DADES DEL TITULAR I DE LA INSTAL·LACIÓ		
Nom:		
Domicili del titular:		
Població:		Província:
CP:		
Núm. de pòlissa:	Tipus d'alimentació: <input type="checkbox"/> Gas natural	
Tipus de gas:	<input type="checkbox"/> GLP a granel	
<input type="checkbox"/> GLP envasat		
B DADES DE L'EMPRESA INSTAL·LADORA		
Raó social:		CIF:
Categoria:		
C DADES DE L'INSTAL·LADOR AUTORITZAT		
Nom:		
DNI / NIE (o, en si de cas hi manca, núm. de passaport):		
Acreditació:		
D CERTIFICACIÓ		
La persona que subscriu CERTIFICA que el dia de hui		
<ul style="list-style-type: none">▪ Ha sigut comprovada en les parts visibles i accessibles la instal·lació receptora individual de gas ressenyada.▪ Ha sigut comprovat el funcionament dels aparells de gas connectats a la instal·lació ressenyada.		
I s'ha obtingut com a resultat que NO HI HA ANOMALIES PRINCIPALS NI SECUNDÀRIES , d'acord amb la norma:		
<input type="checkbox"/> UNE 60670.		
<input type="checkbox"/> UNE 60620.		
El termini de validesa d'este certificat és de 5 anys.		
Data:	Assabentat del resultat de les operacions	
Nom i firma de l'instal·lador: Segell de l'empresa instal·ladora	Nom i firma del client o usuari:	

CERTIFICAT DE REVISIÓ PERIÒDICA D'INSTAL·LACIÓ COMUNA NO ALIMENTADA DES DE XARXES DE DISTRIBUCIÓ

(RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 07)

A DADES DEL TITULAR I DE LA INSTAL·LACIÓ			
Nom del titular o representant:			
Adreça de l'immoble:			
Població:		Província:	CP:
Subministrador:		Tipus d'alimentació: <input type="checkbox"/> Gas natural <input type="checkbox"/> GLP a granel <input type="checkbox"/> GLP envasat	
Tipus de gas:			
B DADES DE L'EMPRESA INSTAL·LADORA			
Raó social:			CIF
Categoria:			
C DADES DE L'INSTAL·LADOR AUTORITZAT			
Nom:			
DNI / NIE (o, si de cas hi manca, núm. de passaport):			
Acreditació:			
D CERTIFICACIÓ			
La persona que subscriu CERTIFICA que el dia de hui			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ha sigut comprovada en les parts visibles i accessibles la instal·lació receptora comuna de gas ressenyada. • I s'ha obtingut com a resultat que NO HI HA ANOMALIES PRINCIPALS NI SECUNDÀRIES, d'acord amb la norma: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> UNE 60670. <input type="checkbox"/> UNE 60620. 			
El termini de validesa d'este certificat és de 5 anys.			
Data:		Assabentat del resultat de les operacions	
Firma de l'instal·lador i segell de l'empresa instal·ladora		Firma del titular o representant:	

CERTIFICAT D'INSTAL·LACIÓ INDIVIDUAL DE GAS
(RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 07)

A DADES DE L'EMPRESA INSTAL·LADORA			
Nom:		CIF:	
Domicili:		Telèfon:	
Població:	Província:	CP:	
Categoria:	Núm. registre:	Expedit per:	
B DADES DE L'INSTAL·LADOR AUTORITZAT			
Nom:		DNI/NIE (o núm. de passaport):	
Categoria d'instal·lador:	Núm. carnet:	Expedit per:	
C DECLARACIÓ			
DECLARA haver <input type="checkbox"/> realitzat, <input type="checkbox"/> modificat, <input type="checkbox"/> ampliat la instal·lació següent:			
Adreça:			
Població:			
Potència nominal de la instal·lació:			
Que ha sigut efectuada i complix totes les disposicions i normatives de la legislació vigent que hi són d'aplicació, tant en materials com en ventilacions, que s'han realitzat amb resultat satisfactori les proves d'estanquitat que estes preveuen, i que els dispositius de maniobra funcionen correctament.			
D DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Croquis de la instal·lació comuna. <input type="checkbox"/> Relació d'aparells instal·lats o previstos.			
Ús			
<input type="checkbox"/> Domèstic individual		<input type="checkbox"/> Comercial	
<input type="checkbox"/> Domèstic col·lectiu		<input type="checkbox"/> Industrial	
TIPUS D'APARELL INSTAL·LAT		POTÈNCIA NOMINAL (kW)	
L'empresa firmant d'este document garantix, per un període de quatre anys, comptats a partir de la data indicada més avall, qualsevol deficiència de la instal·lació realitzada atribuïble a una mala execució, així com qualsevol conseqüència que se'n derive.			
Data:			
Firma de l'instal·lador autoritzat		Segell de l'empresa instal·ladora	

CERTIFICAT D'INSTAL·LACIÓ COMUNA DE GAS
(RD 919/2006, de 28 de juliol, ITC-ICG 07)

A DADES DE L'EMPRESA INSTAL·LADORA			
Nom i cognoms:		CIF:	
Domicili del titular:		Telèfon:	
Població:	Província:	CP:	
Categoria:	Núm. registre:	Expedit per:	
B DADES DE L'INSTAL·LADOR AUTORITZAT			
Nom:		DNI/NIE (o núm. de passaport):	
Categoria d'instal·lador:	Núm. carnet:	Expedit per:	
C DECLARACIÓ			
DECLARA haver <input type="checkbox"/> realitzat, <input type="checkbox"/> modificat, <input type="checkbox"/> ampliat la instal·lació següent: Adreça: Població: Potència de disseny de la instal·lació comuna: Nombre d'instal·lacions individuals que alimenta: Tipus de traçat: <input type="checkbox"/> Aeri <input type="checkbox"/> Enterrat			
Que esta ha sigut efectuada i complix totes les disposicions i normatives de la legislació vigent que hi són d'aplicació, tant en materials com en ventilacions, que se han realitzat amb resultat satisfactori les proves d'estanquitat que les disposicions i normatives preveuen, i que els dispositius de maniobra funcionen correctament.			
D DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Croquis de la instal·lació comuna. <input type="checkbox"/> Altres:			
L'empresa firmant d'este document garantix, per un període de quatre anys, comptats a partir de la data indicada més avall, qualsevol deficiència de la instal·lació realitzada atribuïble a una mala execució, així com qualsevol conseqüència que se'n derive.			
Data:			
Firma de l'instal·lador autoritzat		Segell de l'empresa instal·ladora	

CERTIFICAT DE CONNEXIÓ DE SERVICI INTERIOR DE GAS
(RD 919, de 28 de juliol, ITC-ICG 07)

A DADES D'EMPRESA INSTAL·LADORA O CONTRACTISTA

Nom i cognoms:		CIF:
Domicili del titular:		Telèfon:
Població:	Província:	CP:
Categoria:	Núm. registre:	Expedit per:

B DADES DE L'INSTAL·LADOR AUTORITZAT O SOLDADOR DE POLIETILÉ

Nom:		DNI/NIE (o núm. de passaport):
Categoria d'instal·lador:		
Categoria:	Núm. carnet:	Expedit per:

C DECLARACIÓ

DECLARA haver realitzat, modificat, ampliat la connexió de servici interior següent:

Adreça:

Població:

Potència de disseny de la instal·lació:

Nombre d'instal·lacions comunes que alimenta:

Tipus de traçat: Aeri Enterrat

Que esta s'ha efectuat d'acord amb la normativa vigent que hi és d'aplicació, que s'han realitzat amb resultat satisfactori les proves d'estanquitat que la normativa preveu i que els dispositius de maniobra funcionen correctament.

D DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

- Croquis de la connexió de servici interior.
- Plànol amb detall de la situació de la connexió de servici interior en planta i alçat.
- Dret de servitud de pas permanent de la connexió de servici interior enterrada a favor del subministrador.

L'empresa firmant d'este document garantix, per un període de quatre anys, comptats a partir de la data indicada més avall, qualsevol deficiència de la instal·lació realitzada atribuïble a una mala execució, així com qualsevol conseqüència que se'n derive.

Data:

Firma del instal·lador autoritzat

Segell de l'empresa instal·ladora